

**СПб ГБУЗ «ДГМКЦ ВМТ им. К. А. Раухфуса»**  
**ПАМЯТКА ДЛЯ ПЛАНОВОГО ПОСТУПЛЕНИЯ НА ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В**  
**6 ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**  
**(ДЛЯ ЭНДОТРАХЕАЛЬНОГО НАРКОЗА)**

---

**Уважаемые родители. Убедительная просьба внимательно отнестись к перечню, приведённому ниже. При не полном пакете документов в госпитализации в 6 хирургическое отделение будет отказано.**

**При поступлении на плановое оперативное лечение необходимо иметь с собой:**

**Документы:**

- Направление из поликлиники с наличием штампа и печати поликлиники.
- Паспорт ребенка (оригинал и ксерокопия, детям с 14 лет).
- Свидетельство о рождении (оригинал и ксерокопия, детям до 14 лет).
- Паспорт законного представителя (матери, отца, опекуна) - оригинал и ксерокопия.
- Медицинский страховой полис ребенка (оригинал и ксерокопия).

**Справки:**

- Справка о состоянии здоровья, выданная педиатром (с указанием перенесенных детских инфекций) и отсутствием общесоматических противопоказаний к плановой операции. **Срок годности 48 часов.**
- **Если ребенок наблюдается у специалистов (кардиолог, невролог, аллерголог и т. д.) справка от врача специалиста об отсутствии противопоказаний для проведения планового оперативного лечения. Срок годности 1 месяц.**
  - Справка из общеобразовательного учреждения (школа, ясли-сад, колледж и т.д.) об отсутствии карантина. **Справку можно получить у медсестры детского учреждения. Срок годности 24 часа.**
  - Справка из поликлиники об отсутствии карантина по адресу проживания. **Срок годности 24 часа.**
  - Прививочный сертификат ребенка (оригинал и ксерокопию).

**Анализы:**

1. Анализ крови клинический + тромбоциты + ДК+ ВСК. **Срок годности 10 дней.**
2. Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, общий белок, К, Na, Cl глюкоза). **Срок годности 10 дней.**
3. Кал на я/глист, энтеробиоз. **Срок годности 10 дней.**
4. Посев кала на кишечную группу детям до 2-х лет. **Срок годности 10 дней.**
5. Общий анализ мочи. **Срок годности 10 дней.**
6. Кровь на HBs, HScv антиген. **Срок годности 6 месяц.**
7. Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, протромбиновое время). **Срок годности 10 дней.**
8. Группа крови и резус пациента.
9. Электрокардиограмма (лента и заключение). **Срок годности 1 месяц.**
10. Обзорная Rg-графия грудной клетки. **Срок годности 1 месяц.**

Профилактические прививки за **30 дней** до операции не делать.

**Личные вещи:**

Туалетные принадлежности, кружка, ложка, свободная одежда, тапочки, полотенце.  
При себе иметь комплект чистого белья на операцию (свободная майка, трусы).

**Родителям, поступающим по уходу за ребенком необходимо иметь:**

Флюорографию давностью не более 1 года.

**В день госпитализации родители должны присутствовать в отделении для оформления согласия на операцию и наркоз!**

**Согласие на операцию и наркоз может дать только мать, отец или законный представитель (опекун и т. д.) - при наличии подтверждающих документов!!!**

Дата поступления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_г.

**ПОСТУПЛЕНИЕ С 10.00 до 11.00 в ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ.**