



## INFORMACE PRO PACIENTY PŘED OPERACÍ SRDCE IMPLANTÁT TYPU:

1. EPIKARDIÁLNÍ ELEKTRODA
2. PROTÉZA
3. SÍTKA
4. ATRICLIP

**Vážená paní, vážený pane,**

**na základě indikačního semináře jste byl/a doporučen/a ke kardiochirurgické operaci.**

Před operačním výkonem je nutné absolvovat vyšetření, které můžete provést ve spolupráci s Vaším praktickým lékařem nebo se můžete telefonicky domluvit o provedení vyšetření na kardiochirurgické ambulanci.

Termín operace Vám bude sdělen telefonicky týden dopředu, vzhledem k nutnosti předoperačního vysazení léků na ředění krve.

### U VAŠEHO PRAKTICKÉHO LÉKAŘE SI PROSÍM ZAJISTĚTE PŘED HOSPITALIZACÍ TATO VYŠETŘENÍ:

1. **Laboratorní vyšetření:**
  - a) FW, CRP, KO + diff, INR, APTT, antitrombin, TSH, T3, T4, krevní skupina a screening protilátek
  - b) glykémie, Na, Cl, K, Urea, Kreatinin, Bilirubin, ALT, AST, GMT, Albumin, CB
  - c) u diabetiků glykovaný hemoglobin
  - d) moč CH+S, moč K+C, urologické vyšetření u patologického moč. nálezu
  - e) sérologie – HBsAg, anti HCV, anti HAV, anti HIV 1+2, TPH, VDRL, LUES
2. **Spirometrie**
3. **RTG S+P**
4. **SONO karotid**

**V případě přidružených onemocnění zvyšujících riziko operace prosíme o následující:**

- Prodělaná cévní mozková příhoda – neurologické vyšetření s vyjádřením k operaci
- Plicní onemocnění – pneumologické vyšetření s vyjádřením k operaci – plicní ambulance
- Vředová choroba gastroduodenální s podezřením na aktivitu – kontrolní gastrokopie s vyjádřením ohledně nutné peri a pooperační antikoagulační a antiagregační medikace
- Ischemická choroba dolních končetin – angiografie dolních končetin + cévní vyšetření s vyjádřením k operaci
- Onemocnění ledvin – nefrologické vyšetření s vyjádřením k operaci

**Jen na vyžádání tato vyšetření:**

- CT angiografie, MRI, Katetrizace – SKG pravostranná

### CO SEBOU DO NEMOCNICE PŘI HOSPITALIZACI

- Občanský průkaz, průkaz pojištěnce, dočasná pracovní neschopnost (pokud ji máte vystavenou)
- Pokud jste diabetik, průkaz diabetika

- Léky, které užíváte, **pouze** v originálním balení a dávkování na 10 dní
- **K dechové pooperační rehabilitaci menší nafukovací plážový míč**
- Osobní hygienické potřeby (zubní kartáček, zubní pasta, šampon, mýdlo, hřeben)
- Přezůvky, pyžamo, župan, spodní prádlo (ženy pohodlnou podprsenku bez kostic)
- Brýle, naslouchátka, zubní a jiné náhrady
- Kontaktní adresu a telefon na rodinné příslušníky či příbuzné
- Údaje o osobách, kterým může ošetřující lékař podat informace o zdravotním stavu a průběhu léčby (domluvit se s nimi na hesle pro telefonickou komunikaci) heslo se uvádí do dokumentace při přijetí, bez tohoto hesla, nelze podávat informace po telefonu
- Jméno praktického lékaře a obvodního kardiologa

**Cenné věci (prsteny, náušnice) a větší obnosy peněz zanechte prosím doma.**

### **KAM JÍT NA PŘÍJEM**

**Na příjem k hospitalizaci se dostavte v 9:00 hodin na lůžkové oddělení Kardiochirurgické kliniky v budově A (Atrium) – v přízemí.**

Kontakt na Kardiochirurgickou ambulanci: **+420 477 112 702**

E-mail: [kardiochirurgie.ul@kzcr.eu](mailto:kardiochirurgie.ul@kzcr.eu)

Další informace jsou uvedeny na webových stránkách KZ a.s. –

<https://www.kzcr.eu/cz/ul/pro-pacienty/zdravotnicka-pracoviste/kardiochirurgie>

Jakékoliv dotazy Vám rádi zodpovíme.

Kolektiv Kardiochirurgické kliniky

Krajská zdravotní, a. s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.