

Vážená paní, vážený pane.

Velice si vážíme, že jste si vybrala pro svou operaci naše pracoviště.

Jste objednána/a k plánovanému operačnímu výkonu v celkové anestezii na Klinice hrudní chirurgie 3.LF UK a FTN, pavilon B1.

Dostavte se, prosím, k přijetí dnevhodin.

Budete přijat/a na pavilonu B1 v 1. patře na lůžkovém oddělení Kliniky hrudní chirurgie (společný vchod z boku budovy). S sebou si, prosím, přineste požadovaná předoperační vyšetření. Ty vám zajistí váš praktický lékař. Vyšetření nesmí být starší 2 týdnů. Bez těchto provedených vyšetření by musel být váš plánovaný operační výkon odložen. Dle epidemiologické situace je vyžadován negativní PCR či antigenní test na Covid-19 (bez ohledu na prodělání nemoci či očkování).

Po operaci prsu budou pacientky potřebovat elastickou (sportovní) podprsenku bez kostic.

K výkonu v celkové anestezii jsou lékařem ARO požadována vyšetření v tomto rozsahu:

Pacienti bez přidružených chorob:

Laboratorní vyšetření: KO, urea, kreatinin, JT, ionty, glykémie, moč+sed., Quick/INR, aPTT.

Další vyš.: EKG, RTG S+P u pacientů nad 50 let.

Závěrečná zpráva s vyjádřením schopnosti pacienta(-ky) k operačnímu zákroku v celkové anestezii.

Pacienti s přidruženými chorobami:

Laboratorní vyšetření: KS, KO, urea, kreatinin, JT, ionty, ALP, GMT, glykémie, moč+sed., Quick/INR, aPTT.

Další vyš.: EKG, u kardiaků vyjádření kardiologa, ECHO, u implantovaného kardiostimulátoru čerstvou zprávu o jeho funkčnosti a jeho správném nastavení k operaci, RTG S+P nad 50 let., u plicních pacientů vyjádření plicního lékaře, spirometrie, ASTRUP. U onemocnění ledvin ASTRUP. Diabetici musí být kompenzováni. Pacienti užívající léky na ředění krve - ANOPYRIN, ASPRO, GODASAL, STACYL, TROMBEX apod., ho musí vysadit 1 týden před operací.

Warfarizovaní pacienti či pacienti dlouhodobě na NOAC musí být zpravidla s předstihem převedeni na nízkomolekulární heparin. Vyšetření ve speciálních indikacích: HBsAg, anti-HCV u pacientů v chronickém dialyzačním programu, HIV u rizikových skupin se souhlasem vyšetřovaného. U žen gynekologické vyšetření v posledním půl roce. Je-li přítomno jiné závažné onemocnění, je žádoucí vyšetření u specialisty cca 3-4 týdny před operací, který se vyjádří k možnosti operace, provede přípravu náležitosti a doporučí postup během a po operaci.

Závěrečná zpráva s vyjádřením schopnosti pacienta(-ky) k operačnímu zákroku v celkové anestezii.

V den příjmu se Vám bude věnovat chirurg – specialista na operace nádorů prsu.

Provede s Vámi administrativní příjem, jehož součástí je odběr anamnézy, což jsou údaje o onemocněních v rodině, onemocněních, se kterými se léčíte, zeptá se, jaké léky a jak užíváte a ověří si, zda nemáte alergie na léčiva. Zkontroluje výsledky Vašich předoperačních vyšetření. Další součástí příjmu je i klinické vyšetření. Zároveň Vám lékař vysvětlí, jak bude Vaše operace probíhat, obeznámí Vás s možnými riziky a komplikacemi a podepíše s Vámi potřebné informované souhlasy. V případě, že je součástí Vaší operace detekce sentinelové uzliny, bude Vám v den příjmu aplikována speciální látka k tomu určená. Další informace o následných kontrolách a režimových opatřeních Vám budou sděleny v průběhu a na konci hospitalizace, kdy obdržíte propouštěcí zprávu. Budete pozván/a k pooperační kontrole, kde již budou definitivní výsledky histopatologického vyšetření. Poté budete odeslán/a buď do onkologické ambulance či do specializované mammologické ambulance FTN.

V případě nejasností můžete kontaktovat naši mammologickou poradnu na tel. 261083246 (ÚT,ST,ČT, pav.B1, přízemí). Jestliže nebudete schopni nastoupit k plánovanému operačnímu výkonu, oznamte nám tuto skutečnost co nejdříve osobně či telefonicky (261083246, 261083103). Děkujeme za spolupráci a projevenou důvěru.

Kolektiv Kliniky hrudní chirurgie 3. LF UK a FTN Praha