

Детская городская больница № 19 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 приведённых ниже требований. При не полном пакете документов в госпитализации 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 карантин. **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 и ксерокопию.

АНАЛИЗЫ:

1. Анализ крови клинический + тромбоциты + ДК+ ВСК. **Срок годности 10 дней.**
2. Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, общий белок, К, Na, Са, 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, HCV 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.

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 мама, папа или законный представитель (опекун и т. д.) - при наличие подтверждающих документов!!!

Дата поступления «___» _____ 201__ г.

ПОСТУПЛЕНИЕ С 10.00 до 11.00 в ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ.