



Wskazówki dla PacjenteK planujących operacyjne leczenie ginekologiczne w Centrum Medycznym Dobra

Zakres przeprowadzanych zabiegów:

1. Zabiegi endoskopowe:

- diagnostykę i chirurgię laparoskopową schorzeń ginekologicznych
- diagnostykę i chirurgię histeroskopową macicy w pełnym zakresie

2. Zabiegi z zakresu otwartej chirurgii ginekologicznej

3. Zabiegi z zakresu chirurgii ginekologicznej z dostępu pochwowego, w tym:

- operacje stabilizujące narządy miednicy mniejszej po uszkodzeniach przepony dna miednicy (obniżenie lub wypadanie narządu rodnego)
- rekonstrukcyjne operacje plastyczne przedstonka i ścian pochwy (uszkodzenia poporodowe)
- operacje z powodu nietrzymania moczu (tylko po uprzedniej diagnostyce zaburzeń utrzymywania moczu, przeprowadzanej przez dr Puchalskiego).

Przygotowanie i przebieg leczenia operacyjnego

1. Kwalifikacja do zabiegu

Kwalifikację do zabiegów operacyjnych dr Andrzej Puchalski przeprowadza osobiście, w ramach prowadzonej Praktyki Lekarskiej lub w ramach wizyty konsultacyjno-kwalifikacyjnej w Centrum Medycznym Dobra.

Po zakwalifikowaniu do operacji Pacjentka otrzymuje skierowania na niezbędne badania laboratoryjne i konsultacje specjalistyczne oraz wskazówki odnośnie sposobu przygotowania się do leczenia (zastosowanie diety, informację o konieczności odstawienia niektórych z przyjmowanych przewlekle leków lub konieczności włączenia dodatkowych preparatów). W przypadku operacyjnego leczenia zaburzeń utrzymywania moczu najlepsze efekty zabiegu uzyskuje się przy wsparciu fizjoterapii uroginekologicznej. Optymalne jest jej rozpoczęcie jeszcze przed zabiegiem. Kontynuowana ona jest od pierwszych dni po zabiegu.

2. Kontakt z Centrum Medycznym Dobra celem ustalenia terminu operacji.

3. Okres przedoperacyjny

Leki, które należy odstawić przed operacją

- CLOPIDOGREL (Plavix, Iscover, Agregex) - odstawić 7 dni przed zabiegiem
- TICLOPIDIN (Aclostin, Iclopid, Ifapidin) - odstawić 10 dni przed zabiegiem
- KWAS ACETYLOSALICYLOWY (Acard, Etopiryna, Alka-Prim, Polopiryna, Acesan, Aspirin) - odstawić 5 dni przed zabiegiem
- RIVAROKSABAN (Xarelto), DABIGATRAN (Pradaxa), APIKSABAN (Eliquis) - odstawić 48 godzin przed zabiegiem
- WARFARYNA (Warfin), ACENOCOUMAROL (Sintrom, Syncumar)- lekarz rodzinny lub specjalista zlecający leczenie przestawi na leczenie heparyną drobnocząsteczkową 5 dni przed operacją

W dniu poprzedzającym Pacjentka przeprowadza w warunkach domowych zabiegi przygotowujące, zgodnie z ustaleniami na wizycie kwalifikacyjnej (ogolenie skóry w miejscu planowanego zabiegu, w niektórych przypadkach przeczyszczanie przewodu pokarmowego).

Zgłaszając się do zabiegu należy zabrać:

- dokument tożsamości
- dokumentację medyczną
- wyniki zleconych przed operacją badań laboratoryjnych i konsultacji specjalistycznych
- przybory toaletowe
- przyjmowane na stałe leki w ilości pozwalającej na stosowanie przez 5 dni

4. Dzień zabiegu

!!! W przypadku wystąpienia objawów infekcji (kaszel, katar, podwyższona temperatura ciała) należy odroczyć termin zabiegu, powiadamiając telefonicznie rejestrację CMD o zaistniałej sytuacji.

- Pacjentka zgłasza się do Centrum o ustalonej godzinie **będąc na czczo** (nie przyjmuje pokarmów stałych przez 6 godzin oraz płynów klarownych do 2 godzin przed zabiegiem).
- Po przyjęciu pacjentki i przeprowadzeniu czynności administracyjnych, pacjentka oczekuje na zabieg w części hotelowej.
- Przed zabiegiem odbywa się konsultacja z lekarzem specjalistą, przeprowadzającym operację. Omawiany jest zakres planowanego zabiegu oraz podpisany jest dokument o świadomym udzieleniu zgody na przeprowadzenie zabiegu.

5. Okres pooperacyjny

Bezpośrednio po operacji Pacjentka pozostaje początkowo w sali wybudzeniowej, gdzie monitorowany jest Jej stan zdrowia. Jeśli jest taka potrzeba, otrzymuje w tym czasie wlewy kroplowe, tlen przez maskę. Podawane są leki przeciwbólowe i łagodzące dolegliwości pooperacyjne. Następnie Pacjentka jest przewożona do części hotelowej, gdzie kontynuowana jest obserwacja.

6. Wypis do domu

Długość pobytu w CMD po operacji zależy od zakresu przeprowadzonego zabiegu i stanu Pacjentki, który musi umożliwiać prowadzenie bezpiecznej opieki i swobodnego funkcjonowania w warunkach domowych.

Przed wypisem Pacjentka jest badana ginekologicznie. Omawiane są zasady zachowania w okresie rekonwalescencji i planowany tryb nadzoru ambulatoryjnego. Ustalone zostają terminy, zasady i cele fizjoterapii. Pacjentka otrzymuje kartę informacyjną leczenia operacyjnego, recepty na leki potrzebne w okresie pooperacyjnym, wydawane są zwolnienie lekarskie i inne potrzebne zaświadczenia.

Leczenie w Centrum Medycznym Dobra nie jest refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.