

INFORMACJA DLA PACJENTA

Termin przyjęcia proszę potwierdzić w tygodniu poprzedzającym przyjęcie (**5 dni wcześniej**): osobiście lub telefonicznie (nr telefonu 261 47 28 99) .

Perspektywa operacji budzi lęk i wiele wątpliwości. Nie musi jednak być tak stresującym przeżyciem, jeśli dobrze się do niej przygotujesz. Przepustką do szpitala jest skierowanie (oryginał) od lekarza.

W wyznaczonym dniu proszę zgłosić się do izby przyjęć w godzinach 7.00 - 8.00 z dowodem tożsamości.

Dorośli i dzieci muszą być **na czczo, mogą wypić 1 szklanek wody lub gorzkiej herbaty (proszę wziąć ze sobą śniadanie)**. Dzieci do 18- go roku życia powinni być z rodzicami do momentu badania lekarskiego. W przypadku małych dzieci obecność rodziców jest zalecana, gdyż zwiększa poczucie bezpieczeństwa dziecka

Obowiązki pacjenta

Pacjent, który nie może stawić lub zrezygnował ze świadczenia opieki zdrowotnej jest obowiązany niezwłocznie powiadomić o tym świadczeniodawcę.

Pacjent powinien także powiadomić świadczeniodawcę o wszelkich zmianach adresu, **numeru telefonu**, adresu poczty elektronicznej, które podał przy wpisywaniu się na listę oczekujących.

Brak aktualnych informacji utrudni lub uniemożliwi świadczeniodawcy kontakt z pacjentem, np. z powodu zmiany planowanego terminu udzielenia świadczenia. W razie pogorszenia stanu zdrowia pacjenta, które może wskazywać na potrzebę wcześniejszego udzielenia świadczenia, pacjent jest zobowiązany poinformować o tym świadczeniodawcę. Wówczas, ze względów medycznych, należy odpowiednio skorygować termin udzielenia świadczenia.

Do leczenia stacjonarnego w oddziale przyjmowani są chorzy po odbyciu wizyty kwalifikacyjnej w Poradni Laryngologicznej tydzień przed ustalonym terminem zabiegu (obowiązuje rejestracja)

W celu zminimalizowania ryzyka powikłań w trakcie zabiegu należy wykonać zlecone wcześniej przez lekarza podstawowe badania laboratoryjne (ale nie później niż dwa tygodnie przed planowanym zabiegiem) - morfologię krwi, OB, ogólne badanie moczu, oznaczenie grupy krwi, badania układu krzepnięcia (wskaźnik protrombinowy, płytki krwi, INR) Lekarz, który będzie prowadził leczenie musi zbadać pacjenta, zapoznać się z badaniami dodatkowymi lub zlecić ich wykonanie oraz omówić szczegóły planowanego postępowania.

Chorzy planowani do leczenia operacyjnego muszą być zdrowi. Przed operacją powinno się zlikwidować stany zapalne (każda ingerencja osłabia organizm i może uaktywnić ogniska zapalne), **wyrównać poziom hormonów -tarczyca !! i nadciśnienie tętnicze**

Pacjenci przyjmujący leki z powodu przewlekłych schorzeń, winni zabrać je ze sobą do szpitala w oryginalnych opakowaniach.

Prosimy o zabranie dokumentacji medycznej, tj. karty informacyjne ze wszystkich pobytów szpitalnych (jeśli takie pobyty były).

W przypadku wystąpienia ostrej infekcji (np. katar, kaszel, podwyższona temperatura, **opryszczka**, ból gardła) winni skontaktować się z oddziałem, w celu przełożenia terminu hospitalizacji.

Pacjenci z przewlekłymi schorzeniami zakwalifikowani do leczenia operacyjnego, wskazane jest aby posiadali aktualne zaświadczenie wydane przez właściwego specjalistę/ najlepiej prowadzącego/ (np. chory z padaczką od neurologa, z cukrzycą od internisty, z astmą - pulmonologa) o braku p/wskazań do zabiegu operacyjnego.

Kobiety - bez tipsów i pomalowanych paznokci

ENG – nie brać tydzień przed przyjściem do szpitala leków uspokajających i nasennych

Leki „ rozrzedzające” krew powinny zostać odstawione 7 dni przed planowanym zabiegiem po uzgodnieniu z prowadzącym lekarzem (np., ACARD, POLOCARD, ACENOKUMAROL, BESTPIRIN).

Za przedmioty wartościowe pacjentów, nie oddane do depozytu, oddział nie ponosi odpowiedzialności. Strojem obowiązującym jest piżama. Do zwolnienia lekarskiego L4 potrzebny jest NIP płatnika.