

## INFORMACJA DLA PACJENTÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO PLANOWEGO ZABIEGU USUNIĘCIA ZAĆMY W ODDZIALE OKULISTYCZNYM SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W KOŃSKICH

Nazwisko i imię pacjenta .....

*Dziękujemy Państwu za zaufanie i wybór naszego ośrodka celem przeprowadzenia zabiegu operacyjnego usunięcia zaćmy.*

*Aby Państwu przybliżyć całość procedury przekazujemy kilka istotnych informacji:*

W dniu dzisiejszym tj. .... byliście Państwo skonsultowani przez naszego lekarza okulistę i zostaliście wpisani do rejestru kolejki NFZ, oczekujących na zabieg operacji zaćmy.

Planowany pierwszy wolny termin świadczenia to: .....( STABILNY / PILNY )

### I. PRZYGOTOWANIE DO ZABIEGU:

1. Możecie Państwo zaplanować w swoim POZ szczepienie przeciw WZW typu B, jeśli takiego nie posiadacie w swojej karcie szczepień. Pełny cykl szczepień obejmuje 3 dawki szczepionki.
2. **Czas oczekiwania na operację może ulec zmianie i wtedy otrzymacie Państwo telefoniczną informację o nowym terminie.**
3. Przed zabiegiem należy udać się do swojego lekarza rodzinnego z wynikami badań laboratoryjnych – (morfologia z rozmazem, OB, czas i wskaźnik protrombinowy, jonogram, kreatynina, poziom cukru na czczo, analiza moczu, EKG) z prośbą o wydanie zaświadczenia z informacją na temat towarzyszących Państwu chorób, przyjmowanych leków i aktualnego stanu zdrowia. Skierowanie na badania krwi i moczu, które otrzymali Państwa podczas badania kwalifikacyjnego są bezpłatne w Laboratorium Analitycznym  
Jeśli skorzystają Państwo z w/w skierowania to wyniki badań będą do odebrania w **Poradni Okulistycznej w Końskich ul. Gimnazjalna 41 B (Szpital I p. pokój nr 7).**  
Badania krwi i moczu będą ważne około jednego miesiąca.
4. **Leki p/ krzepliwe modyfikować w porozumieniu z lekarzem prowadzącym.**

### II. PRZYJĘCIE DO SZPITALA:

W dniu zaplanowanego przyjęcia do oddziału zgłaszacie się Państwo do sekretariatu Oddziału Okulistycznego

– 6 piętro, w godz. **7.00 -8.00** (po zjedzonym śniadaniu).

Prosimy o zabranie ze sobą :

- **SKIEROWANIA DO SZPITALA,**
- **ZAŚWIADCZENIA OD LEKARZA RODZINNEGO,**
- **WYNIKÓW BADAŃ KRWI, MOCZU**
- innej dokumentacji medycznej z dotychczasowego przebiegu leczenia,
- rzeczy osobistych jak: przybory toaletowe, sztućce, kubek, bielizna nocna,
- osobistych leków, które przyjmujecie Państwo na stałe z zaleceniem ich dawkowania w oryginalnych opakowaniach. Jeśli lekarz w okresie przedoperacyjnym jednoznacznie nie określił odstawienia

- któregoś z leków, należy przyjmować je tak, jak zawsze.

### **III. PRZEBIEG OPERACJI OKULISTYCZNEJ:**

Zabiegi okulistyczne wykonywane są w pozycji leżącej i trwają od ok.30 min do 1 godz.

Większość zabiegów przeprowadzana jest w znieczuleniu miejscowym – kroplami znieczulającymi

Pacjent podczas zabiegu nie odczuwa bólu a jedynie dotyk lekarza i słyszy, co dzieje się na sali operacyjnej. Podczas zabiegu należy leżeć nieruchomo i wskazane jest powstrzymanie się od kaszlu (w przypadku występowania u Państwa odruchu kaszlowego należy o tym fakcie poinformować lekarza przyjmującego do oddziału). Na czas zabiegu pacjent przykrywany jest sterylnymi serwetami chirurgicznymi, co jednak nie uniemożliwia swobodnego oddychania, bowiem dodatkowo jest podawany bezpośrednio do nosa tlen.

W wybranych przypadkach zabiegi wykonywane są w znieczuleniu ogólnym.

### **IV. INFORMACJE DODATKOWE:**

#### **1. Zmiana terminu zabiegu operacyjnego może nastąpić w przypadku:**

- wystąpienia nieprzewidzianych okoliczności leżących po stronie oddziału okulistycznego, które uniemożliwiają wykonanie operacji w planowym terminie. W takim przypadku zostaną Państwo poinformowani o zaistniałej sytuacji i zostanie podany nowy termin zabiegu,
- wcześniej zgłoszonego pogorszenia ogólnego stanu zdrowia i odwołania przez Państwa możliwości zgłoszenia się do oddziału w wyznaczonym terminie, potwierdzonego zaświadczeniem lekarskim,
- pogorszenia stanu narządu wzroku, wskazującego na potrzebę wykonania zabiegu w terminie innym niż pierwotny, po ponownej konsultacji w oddziale.

#### **2. Skreślenie z listy oczekujących następuje w przypadku nie zgłoszenia się do oddziału w wyznaczonym terminie bez powiadomienia.**

#### **3. Obowiązki pacjenta wpisanego na listę oczekujących:**

- skierowany na operację pacjent może wpisać się na listę tylko u jednego świadczeniodawcy,
- pacjent ma obowiązek niezwłocznie powiadomić Oddział Okulistyczny o rezygnacji z zabiegu, jeśli nie może zgłosić się w wyznaczonym terminie,
- pacjent ma obowiązek zawiadomić oddział o zmianie danych kontaktowych.

#### **4. Szczegółowe informacje uzyskacie Państwo pod numerem telefonu:**

- (041) 39 02 333, KOORDYNATOR DS. PIELĘGNIARSTWA
- (041) 39 02 277, GABINET LEKARSKI
- (041) 39 02 240, PUNKT PIELĘGNIARSKI

**WARUNKIEM PRZYJĘCIA DO SZPITALA JEST POSIADANIE WYMAGANYCH DOKUMENTÓW WYMIENIONYCH W PKT. II**