

### **1. Przygotowanie przed zabiegiem operacyjnym usunięcia zmiany skórnej.**

- Przed zabiegiem należy poinformować lekarza o wszystkich przyjmowanych lekach obniżających krzepnięcie krwi (np.: Acard, Polocard, Acenocumarol).
- Leki stosowane stale należy zażyć w dniu zabiegu zgodnie z zaleceniami lekarza prowadzącego.
- Na zabieg prosimy zabrać:
  - Zaświadczenie o szczepieniu przeciw żółtaczce typu B (WZW typu B)
  - Dowód osobisty
  - Wyniki badań laboratoryjnych: morfologia, APTT sól, potas – po 50. roku życia.
- Ostatni posiłek przed zabiegiem należy spożyć najpóźniej 4 godziny przed zabiegiem.
- Prosimy o zabranie własnej piżamy i pantofli w celu przebrania się do zabiegu.

### **2. Zalecenia dla pacjentów po przebytych zabiegach usunięcia zmiany skórnej.**

- Po zabiegu należy zachować oszczędny tryb życia ze względu na proces gojenia się rany.
- Ranę należy utrzymać w czystości.
- Opatrunek na ranie trzeba zmieniać codziennie.
- Należy dokładnie myć ręce przed przystąpieniem do zmiany opatrunku.
- Ranę należy przemywać wodą utlenioną lub innymi środkami zaleconymi przez lekarza.
- W okresie rekonwalescencji należy przyjmować leki zgodnie z zaleceniami lekarza.
- Należy zgłosić się na zdjęcie szwów zgodnie z terminem ustalonym przez lekarza.
- Należy zgłaszać się na badania kontrolne zgodnie z zaleceniami lekarza.
- W przypadku pogorszenia ogólnego stanu zdrowia lub trudności w gojeniu się rany, należy poinformować o powyższym fakcie placówkę Pulsmed lub lekarza operującego.

### **3. Przygotowanie przed zabiegiem operacyjnym chirurgii plastycznej.**

*Dotyczy plastyki korekcyjnej nosa, plastyki piersi, ginekomastii, abdominoplastyki, liposukcji w znieczuleniu ogólnym.*

- Pacjenci będący pod opieką poradni specjalistycznych, w których podlegają leczeniu i przyjmują leki, powinni poinformować o tym fakcie lekarza prowadzącego. W przypadku leczenia specjalistycznego wymagane jest zaświadczenie od właściwego specjalisty o braku przeciwwskazań do wykonania określonego zabiegu plastycznego w znieczuleniu ogólnym.
- Leki stosowane stale należy zażyć w dniu zabiegu zgodnie z zaleceniami lekarza prowadzącego.
- Na 2 tygodnie przed zabiegiem nie można przyjmować preparatów kwasu acetylosalicylowego, np. Polopiryna, Aspiryna, Acard.
- Pacjentki nie powinny mieć miesiączki w dniu zabiegu i bezpośrednio przed zabiegiem - 1-2 dni.
- Ostatni posiłek należy spożyć najpóźniej 6 godzin przed zabiegiem.
- W dniu zabiegu operacyjnego można pić jedynie niegazowaną wodę w niewielkich ilościach do 3 godzin przed zabiegiem (nie dotyczy chorych na cukrzycę).

- Pacjenci po 60 roku życia powinni wykonać RTG płuc. Osoby z wywiadem w kierunku chorób układu krążenia powinny wykonać badanie EKG.
- Pacjentów poddający się zabiegowi abdominoplastyki lub liposukcji obowiązuje profilaktyka przeciw powikłaniom zakrzepowo-zatorowym w postaci iniekcji podskórnej w okolicę śródbrzusza preparatem 40 mg na 12 godzin przed zabiegiem oraz 1 raz dziennie przez 7 dni po zabiegu.
- Pacjenci poddający się zabiegowi abdominoplastyki lub liposukcji powinni przed operacją zaopatrzyć się w specjalne pasy uciskowe lub ubranka uciskowe. Szczegóły dotyczące wielkości i kształtu ubranka objaśnia lekarz prowadzący podczas konsultacji.
- Pacjentki poddające się plastyce piersi powinny zaopatrzyć się przed zabiegiem w elastyczny miękki stanik - bez fiszbinów, który będą nosić po zabiegu. Stanik musi być dopasowany do wielkości piersi po zabiegu, szczegóły ustalane są przez lekarza prowadzącego podczas konsultacji.
- Na zabieg prosimy zabrać:
  - Zaświadczenie o szczepieniu przeciw żółtacze typu B (WZW typu B)
  - Dowód osobisty
  - Wyniki badań laboratoryjnych wykonane najdalej 7 dni przed zabiegiem: morfologia, APTT, wskaźnik protrombinowy, poziom elektrolitów, badanie ogólne moczu, grupa krwi,
- Prosimy o zabranie własnej piżamy i obuwia dziennego.
- Wpłata zaliczki w wysokości 50% ceny zabiegu- tydzień przed planowanym zabiegiem - gwarantuje termin zabiegu. Brak wpłaty oznacza skreślenie z listy do zabiegu.

#### **4. Zalecenia dla pacjentów po przebytych zabiegach operacyjnych chirurgii plastycznej.**

*Dotyczy plastyki korekcyjnej nosa, plastyki piersi, ginekomastii, abdominoplastyki, liposukcji w znieczuleniu ogólnym.*

- Po zabiegu należy zachować oszczędny tryb życia ze względu na proces gojenia się rany.
- Ranę należy utrzymać w szczególnej czystości.
- Na kolejne opatrunki po operacji pacjent umawia się bezpośrednio z lekarzem prowadzącym.
- Nie należy dotykać opatrunku, bez dokładnych instrukcji lekarza prowadzącego.
- Ranę można przemywać wyłącznie wodą utlenioną lub innymi środkami zaleconymi przez lekarza prowadzącego.
- Nie wolno moczyć rany.
- W okresie rekonwalescencji należy przyjmować leki zgodnie z zaleceniami lekarza.
- Pacjenci poddający się zabiegowi abdominoplastyki lub liposukcji powinni poddawać się iniekcji podskórnej w okolicę śródbrzusza preparatem 40 mg przez 7 dni po zabiegu 1 raz dziennie.
- Pacjenci po zabiegu abdominoplastyki lub liposukcji powinni po operacji nosić wyznaczone przez lekarza prowadzącego ubranko uciskowe lub pas uciskowy:
  - przez 1-szy i 2-gi tydzień nosić stale,
  - przez 3-ci i 4-ty tydzień można zdejmować na noc,
- chyba że lekarz prowadzący zaleci inaczej.

- Należy zgłosić się na zdjęcie szwów zgodnie z terminem ustalonym bezpośrednio przez lekarza prowadzącego. Szwy zdejmowane są między 6 a 14 dniem po zabiegu w zależności od zaleceń lekarza.
- Pacjenci po zabiegu plastyki nosa, poza wybranymi przypadkami, nie mają usuwanych szwów (zakładane są szwy wchłanialne), między 2-gą a 4-tą dobą po zabiegu usuwa się setony z przewodów nosowych, między 8 - 10 dobą usuwa się gips, jeśli jest zakładany. Pacjenci po zabiegu plastyki nosa po osteotomii powinni stosować do czasu usunięcia gipsu okłady na okolice oczodołów z 3% kwasu bornego lub roztworu rumianku, ponadto wskazane jest leżenie przez 2-3 dni po zabiegu.
- Należy zgłaszać się na badania kontrolne zgodnie z zaleceniami lekarza.
- Kontrola pooperacyjna jest 1 dzień po zabiegu - chyba że zalecenia lekarza są inne.
- Po zabiegu należy stosować dietę zgodnie z zaleceniami lekarza.
- Należy informować Klinikę oraz lekarza o stanie zdrowia.
- W przypadku pogorszenia stanu zdrowia należy natychmiast zgłosić się do lekarza prowadzącego.
- Należy zgłosić się 1 miesiąc po zabiegu na wizytę kontrolną oraz pomiary antropometryczne i fotograficzne.

## **5. Przygotowanie przed zabiegiem operacyjnym chirurgii plastycznej.**

*Dotyczy usuwania blizn i zmian skórnych, plastyki powiek, korekcji uszu, plastyki końca nosa.*

- Pacjenci będący pod opieką poradni specjalistycznych, w których podlegają leczeniu i przyjmują leki, powinni poinformować o tym fakcie lekarza prowadzącego. W przypadku leczenia specjalistycznego wymagane jest zaświadczenie od właściwego specjalisty o braku przeciwwskazań do wykonania określonego zabiegu plastycznego.
- Leki stosowane stale należy zażyć w dniu zabiegu zgodnie z zaleceniami lekarza prowadzącego.
- Na 2 tygodnie przed zabiegiem nie można przyjmować preparatów kwasu acetylosalicylowego, np. Polopiryna, Aspiryna, Acard.
- Pacjentki nie powinny mieć miesiączki w dniu zabiegu i bezpośrednio przed zabiegiem - 1-2 dni.
- Ostatni posiłek należy spożyć najpóźniej 6 godzin przed zabiegiem.
- Na zabieg prosimy zabrać:
  - Zaświadczenie o szczepieniu przeciw żółtacze typu B (WZW typu B)
  - Dowód osobisty
  - Wyniki badań laboratoryjnych wykonane najdalej 7 dni przed zabiegiem: morfologia, APTT, wskaźnik protrombinowy
- Prosimy o zabranie własnej piżamy i obuwia dziennego.
- Wpłata zaliczki w wysokości 600zł tydzień przed planowanym zabiegiem - gwarantuje termin zabiegu. Brak wpłaty oznacza skreślenie z listy do zabiegu.

## 6. Zalecenia dla pacjentów po przebytych zabiegach operacyjnych chirurgii plastycznej.

*Dotyczy usuwania blizn i zmian skórnych, plastyki powiek, korekcji uszu, plastyki końca nosa.*

- Po zabiegu należy zachować oszczędny tryb życia ze względu na proces gojenia się rany.
- Ranę należy utrzymać w szczególnej czystości.
- Na kolejne opatrunki po operacji pacjent umawia się bezpośrednio z lekarzem prowadzącym.
- Nie należy dotykać opatrunku, bez dokładnych instrukcji lekarza prowadzącego.
- Ranę można przemywać wyłącznie wodą utlenioną lub innymi środkami zaleconymi przez lekarza prowadzącego.
- Nie wolno moczyć rany.
- W okresie rekonwalescencji należy przyjmować leki zgodnie z zaleceniami lekarza.
- Należy zgłosić się na zdjęcie szwów zgodnie z terminem ustalonym bezpośrednio przez lekarza prowadzącego. Szwy zdejmowane są między 6 a 14 dniem po zabiegu w zależności od zaleceń lekarza.
- Należy zgłaszać się na badania kontrolne zgodnie z zaleceniami lekarza.
- Kontrola pooperacyjna jest 1 dzień po zabiegu - chyba że zalecenia lekarza są inne.
- Po zabiegu należy stosować dietę zgodnie z zaleceniami lekarza.
- Należy informować Klinikę oraz lekarza o stanie zdrowia.
- W przypadku pogorszenia stanu zdrowia należy natychmiast zgłosić się do lekarza prowadzącego.
- Należy zgłosić się 1 miesiąc po zabiegu na wizytę kontrolną oraz pomiary antropometryczne i fotograficzne.