

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ И АНАЛИЗОВ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ В «ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ» МЗ РФ (г. Тюмень)

- **Явка в приемное отделение ФГБУ «ФЦН» МЗ РФ г. Тюмени с 08.00 до 13.00 часов.**
- **При госпитализации в детское отделение, с целью проведения ранней диагностики, рекомендуется поступление на голодный желудок.**

При себе необходимо иметь следующие документы:

- **Паспорт** гражданина Российской Федерации
- **Свидетельство о рождении** пациента (при госпитализации детей), **свидетельство о регистрации по месту жительства ребёнка (форма №8)**
- **Паспорт** законного представителя пациента в возрасте до 15 лет. Нотариально заверенная доверенность в случае, если в качестве законного представителя пациента в возрасте до 15 лет выступает иное лицо);
- **Полис** обязательного медицинского страхования пациента
- **Свидетельство** обязательного пенсионного страхования пациента - СНИЛС;
- **Направление на госпитализацию** из поликлиники по месту жительства (форма 057/у-04).

- **NB: Просим тщательно исключить наличие противопоказаний!!!**

- **Окончательное решение о хирургическом лечении, о методе оперативного лечения будет принято после госпитализации, осмотра и необходимого обследования!**

Результаты медицинских обследований:

С собой иметь ранее проведенные результаты обследований (снимки МРТ или КТ), а также медицинские документы (выписки, заключения и т.д.).

- общий анализ крови, общий анализ мочи (*давность не более 14 дней*).
- анализ на группу крови, на резус-фактор (бессрочно).
- биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, креатинин, билирубин, АСТ, АЛТ, глюкоза, АПТВ(АЧТВ), протромбиновый индекс, фибриноген) (давность не более 14 дней), при сахарном диабете - гликированный гемоглобин (*давность не более 3 месяцев*).
- анализ крови на маркеры вирусного гепатита В и С (при положительных результатах инфекционного скрининга необходимо представить справку от инфекциониста о возможности проведения оперативного лечения или снятия с учета (*давность не более месяца*)).
- анализ крови на ВИЧ-инфекцию (при положительных результатах инфекционного скрининга необходимо представить справку от инфекциониста (центра СПИД) о возможности проведения оперативного лечения или снятия с учета с подсчетом СД4. (*давность не более 6 месяцев*)).
- анализ крови на RW (при положительных результатах инфекционного скрининга необходимо представить справку от дерматовенеролога о возможности проведения оперативного лечения или снятия с учета. (*давность не более месяца*)).
- ЭКГ (пленка, заключение), (*давность не более месяца*).
- Данные ФЛГ (флюорографического обследования, только для взрослых), (срок годности 12 месяцев).
- **Дополнительно для детей:** мазок из зева и носа (дифтерия, микрофлора (Staphylococcus aureus 10*5)); детям до 3-х лет кал на патогенную флору (на яйца гельминтов, бакпосев на кишечную флору, сальмонеллез, дизентерию), (*давность не более 14 дней*).
- **Заключение педиатра у детей** о том, что оперативное лечение не противопоказано, выписка из амбулаторной карты, справка об отсутствии контактов с инфекционными больными за последние 21 день
- **Заключение терапевта** о том, что оперативное лечение не противопоказано; справка об отсутствии контактов с инфекционными больными за последние 21 день.
- **Осмотр гинеколога** (для женщин), **осмотр уролога** (для мужчин старше 45 лет), (давность не более месяца).

- **Заключение стоматолога о санации полости рта** (полость рта должна быть санирована), (давность не более месяца).

- **По показаниям** консультация узкого специалиста с заключением об отсутствии противопоказаний для **оперативного лечения** (кардиолог, эндокринолог, пульмонолог, отоларинголог, ревматолог, сосудистый хирург, онколог-при онкозаболевании в анамнезе, и др.), ЭХОКГ, УЗИ органов брюшной полости, малого таза для женщин, предстательной железы для мужчин. УЗИ щитовидной железы; **УЗИ вен нижних конечностей** (для пациентов с подозрением на тромбообразование, флебиты, варикозная болезнь сосудов нижних конечностей), ФГДС необходима, если в анамнезе была язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки, пищевода, если есть анемия неустановленной этиологии, боли в животе на фоне терапии НПВС и ГКС. **Показания определяет терапевт поликлиники по месту жительства, для детей-педиатр.**

- **Дополнительно для нейроонкологических пациентов:** мазок из зева и носа при планировании оперативного вмешательства через нос (срок действия 1 мес.), результаты ФГДС, колоноскопии (давность исследования не более 1 месяца, противопоказания для проведения данных исследований – острая и подострая аневризма головного мозга, окклюзионная гидроцефалия, опухоль головного мозга с отеком и дислокацией).

-**Лицам (мама, папа и т.д.),** пребывающим для ухода за пациентом, необходимо иметь результаты анализов на: ВИЧ, гепатиты В и С, RW, флюорография грудной клетки, заключение врача терапевта.

-Сменная одежда и обувь, предметы личной гигиены, препараты для базисной терапии хронических заболеваний (в том числе ингаляторы).

-Желательно иметь антиэмболические чулки-класс компрессии I или II.

При отсутствии какого-либо анализа в госпитализации будет отказано.

*** Во избежание негативного воздействия препаратов на результат операции (наркоза) необходимо отменить все препараты в инструкции по применению, которых указана такая необходимость.**

I. Препараты для «разжижения крови» -антиагреганты/антикоагулянты отменить за 5 дней до операции (содержащие ацетилсалициловую кислоту-например, кардиомагнил, ацекардол, тромбоасс, кардиаск; клопидогрель(зилт, плавикс), варфарин, ксарелто, прадакса, эликвис).

Перевод на низкомолекулярные гепарины по показаниям (дозировку определяет кардиолог/терапевт/ангиохирург).

II. за 42 дня до плановой операции необходимо отменить гормональные контрацептивы, содержащие эстроген, гестаген и антиандроген, средства заместительной гормональной терапии.

III. За 2 дня отменить таблетированные сахароснижающие препараты группы бигуанидов (метформин, глюкофаж и др.), применяемые для лечения сахарного диабета II.

- **NB:** Менструация, острые инфекционные заболевания (ОРЗ, герпес и т.п.), обострение хронического заболевания, высыпания на коже - это противопоказания для планового оперативного лечения!
- Перед госпитализацией у пациента должны быть коротко стриженные ногти на руках и ногах. Необходимо удалить искусственное покрытие, искусственные ногти и лак с ногтей.
- В случае отказа от госпитализации просим сообщить по телефону: 8 (3452) 293712; 293726.
- В случае неявки на госпитализацию в назначенный день без уважительной причины, талон на оказание ВМП будет закрыт.

Просим принять к сведению следующую информацию:

На территории медицинской организации ФГБУ «ФЦН» МЗ РФ г. Тюмени отсутствуют точки розничной торговли и пункты общественного питания.

Никаких расходов, связанных с поездкой и пребыванием в г. Тюмени пациентов и сопровождающих лиц, Центр не несет и жильем не обеспечивает. Адреса и телефоны гостиниц можно посмотреть на сайте <http://www.booking.com/>.

Как добраться до центра:

От аэропорта Рошино г. Тюмени, международный аэропорт им. Д.И.Менделеева

автобус №10 с пересадками на маршрутное такси № 45, №83, №84 до остановки «ОБИЛ-центр нейрохирургии».

От железнодорожного вокзала г. Тюмени

От остановки «Железнодорожный вокзал» до остановки «ОБИЛ-центр нейрохирургии»

Маршрутное такси №83

От автовокзала г. Тюмени

От остановки «Автовокзал» до остановки «ОБИЛ-центр нейрохирургии»

Маршрутное такси №83