

## ZALECENIA PRZEDOPERACYJNE

(przed korektą powiek / znieczulenie miejscowe)

### BADANIA KRWI:

- Czas krzepnięcia, APTT
- Antygen HBS Ag
- Anty – HCV

### KONSULTACJA OKULISTYCZNA:

- test Schrimera
- stan rogówki
- ew. wada – astygmatyzm
- ew. przeciwwskazania (zmiany zapalne)
- ew. zaburzenia funkcji powiek – funkcja mięśnia dźwigacza

**Badania krwi nie mogą być wykonane wcześniej, aniżeli na 2 tygodnie przed planowanym terminem operacji.**

1. Na 7 dni przed zabiegiem zalecamy przyjmowanie Rutinoscorbinu po 3 tabletki dwa razy dziennie.
2. Dwa tygodnie przed zabiegiem nie wolno zażywać aspiryny ani żadnych jej pochodnych.
3. Zabrania się zażywania środków zawierających kwas salicylowy.
4. Zabrania się zażywania Witaminy E oraz czosnku na dwa tygodnie przed zabiegiem
5. W dniu zabiegu nie można miesiączkować, należy też wykluczyć 2 dni przed i po miesiączce.
6. **W dniu zabiegu należy być zdrowym!** Świeża infekcja bakteryjna lub wirusowa – w tym opryszczka – dyskwalifikuje z zabiegu na 2 tygodnie.