

ZALECENIA PRZEDOPERACYJNE

- ❑ Grupa krwi
- ❑ Morfologia
- ❑ Czas krzepnięcia krwi - APTT, INR
- ❑ Poziom cukru
- ❑ TSH
- ❑ antygen HBS AG
- ❑ anty HCV
- ❑ Poziom d-dimerów
- ❑ USG piersi ze skalą BIRADS (w przypadku operacji piersi), USG kończyn dolnych (w przypadku plastyki i redukcji piersi)
- ❑ EKG: Kobiety po 60 roku życia / Mężczyźni po 55 roku życia
- ❑ Szczepienia żółtaczkowe (zalecane, niewymagane)

WAŻNE!

KOMPLET BADAŃ NALEŻY DOSTARCZYĆ W CIĄGU 7 DNI OD DOKONANIA REZERWACJI. NA KILKA DNI PRZED DATĄ ZABIEGU PROSIMY POWTÓRZYĆ JEDYNI WYNIK BADANIA APTT I MORFOLOGII (bez rozmazu). ZDJĘCIA LUB SKANY WYNIKÓW BADAŃ PROSIMY DOSTARCZYĆ OSOBIŚCIE LUB MAILOWO NA ADRES PROWADZĄCEJ KONSULTANTKI, NATOMIAST ORYGINAŁY DOSTARCZYĆ W DNIU OPERACJI.

1. 7 dni przed zabiegiem zalecamy przyjmowanie Rutinoscorbinu 3x2 tabletki dziennie
2. Dwa tygodnie przed zabiegiem nie wolno zażywać aspiryny ani żadnych jej pochodnych
3. Zabrania się zażywania środków zawierających kwas acetylosalicylowy
4. Zabrania się zażywania Witaminy E oraz czosnku w tabletkach na dwa tygodnie przed zabiegiem
5. W dniu zabiegu nie można miesiączkować
6. W dniu zabiegu nie można być chorym ani przeziębionym. Świeża infekcja bakteryjna lub wirusowa - w tym opryszczka- dyskwalifikuje do zabiegu na min. trzy tygodnie
7. W dniu zabiegu należy być na czczo
8. Tydzień przed zabiegiem należy wstrzymać się od pica alkoholu
9. Dzień przed zabiegiem należy ogolić operowaną okolicę (nogi, pachwiny, brzuch)
10. UWAGA!!! Należy usunąć tipsy, żel, hybrydę lub lakier z paznokci!