










Informacje dla pacjenta przed planowaną operacją otwartą i wewnątrznaczyńniową: tętniaka aorty brzusznej, tętnic kończyn dolnych i górnych, tętnic szyjnych.




Ze względu na inwazyjność operacji otwartych i wewnątrznaczyńniowych na układzie tętniczym oraz wiążące się z nimi ryzyko konieczne jest przeprowadzenie przed zabiegiem kompletnej diagnozy pacjenta. Pozwala to zminimalizować ryzyko powikłań.

Zalecenia:




-  Należy zgromadzić kompletną dokumentację medyczną z dotychczasowego leczenia, a szczególnie:
 -  formularze wypisów ze szpitali,
 -  echo serca, wynik koronarografii (o ile była przeprowadzana),
 -  wynik aktualnej konsultacji kardiologicznej wskazujący na brak kardiologicznych przeciwwskazań do zabiegu operacyjnego w obrębie naczyń obwodowych.
-  Konieczne jest dostarczenie lekarzowi wyników badań angio CT lub angio NMR wraz z płytą CD
-  Pacjenci z rozpoznaną przewlekłą chorobą płuc powinni mieć wynik aktualnego badania spirometrycznego oraz opinię pulmonologa o braku przeciwwskazań pulmonologicznych do znieczulenia ogólnego.
-  Pacjenci z wywiadem neurologicznym (omdlenia, utraty przytomności, udary mózgu) powinni dostarczyć wyniki USG Doppler tętnic szyjnych wykonanych dwukrotnie, przez różnych badających.
-  Konieczna jest kontrola stomatologiczna w celu usunięcia lub wyleczenia ewentualnych ognisk zapalnych oraz pisemna opinia lekarza stomatologa – aby zapobiec zakażeniu okołoperacyjnemu.
-  U pacjentów z chorobami tarczycy konieczne jest oznaczenie poziomu TSH, T3, T4.

Leki należy przyjmować zgodnie z zaleceniami, pod opieką lekarza rodzinnego i odpowiednich specjalistów.


Zalecenia przedoperacyjne:

-  Pacjentom przyjmującym preparat klopidogrel (np. Areplex, Clopidix, Plavix, Zyllt), preparat tiklopidine (np. Aclostin, Apo-clodin, Iclopid, Ifapidin, Ticlid, Ticlo) w stabilnej postaci choroby wieńcowej zalecamy odstawienie tych leków na 5-10 dni przed zabiegiem w klinice. Nie dotyczy to pacjentów, którym wszczepiono stenty wieńcowe uwalniające leki antyproliferacyjne w ostatnich 12 miesiącach i stenty zwykłe w ostatnich 3 miesiącach.
-  Chorym przyjmującym pochodne kumaryny (np. Acenocumarol, Sintrom, Syncumar, Warfin) obowiązuje odstawienie tych leków na 5 dni przed przyjęciem do szpitala i zastąpienie ich heparynami drobnocząstkowymi w pełnej dawce po konsultacji z lekarzem,
-  W przypadku przyjmowania preparatów kwasu acetylosalicylowego (np. Acard, Polocard, Ace-san, Aspirin, Bestpirin, Cardiopirin, Encopirin, Polopiryna, Proficar) leku nie odstawiamy przed zabiegiem w klinice.

Miejsca wykonywania operacji dla ubezpieczonych w ramach NFZ:

-  SKPP UM ul Długa 1/2 Poznań – Oddział Chirurgii Naczyniowej
-  Pleszewskie Centrum Medyczne – Oddział Kardiologii
-  Szpital w Nowej Soli – Oddział Chirurgii Naczyniowej

Operacje wykonywane poza NFZ:

-  Prywatny szpital „Eskulap”
Osielsko ul Koperkowa 2