

(3) Przygotowanie pacjenta zakwalifikowanego do planowego zabiegu w Pracowni Neuroradiologii Interwencyjnej i Radiologii Zabiegowej.

- Na 7 dni przed zabiegiem pacjent musi odbyć konsultację anestezyjologiczną. Do konsultacji niezbędne jest wykonanie następujących badań:

- morfologia,
- kreatynina,
- INR, APTT,
- sód, potas,
- potwierdzona grupa krwi,
- EKG,
- dodatkowo (jeśli dotyczy) cukrzyca – HbA1c, choroby tarczycy – TSH, fT3, fT4.

W wyjątkowych sytuacjach konsultacja anestezyjologiczna może odbyć się po przyjęciu pacjenta na oddział, jednak nie później niż 24 godziny przed zabiegiem.

- W przypadku embolizacji tętniaka pacjent powinien przez 7 dni przed planowanym zabiegiem przyjmować podwójną terapię przeciwplatekową (np. Plavix 75 mg, Acard 75 mg).

- Ostatni posiłek pacjent spożywa do północy w dniu poprzedzającym planowy zabieg. Pacjent musi być na czczo min. 6 godzin (włączając w to leki oraz napoje).

- Do Pracowni (bud. B, parter, drugie drzwi za gabinetem 11) pacjent transportowany jest na łóżku oddziałowym z kompletem dokumentacji medycznej niezbędnej do operacji, zleceniem (zarówno elektronicznym, jak i papierowym) zawierającym informacje o rodzaju oraz lokalizacji patologii, podpisaną świadomą zgodą na zabieg oraz – w przypadku kobiet w wieku rozrodczym – wynik badania betaHCG, potwierdzający, że pacjentka nie jest w ciąży.

Przygotowanie pacjenta zakwalifikowanego do zabiegu w trybie przyspieszonym bądź pilnym w Pracowni Neuroradiologii Interwencyjnej i Radiologii Zabiegowej.

- W wyjątkowych sytuacjach konsultacja anestezyjologiczna może odbyć się po przybyciu pacjenta do Pracowni. Badania konieczne do konsultacji:

- morfologia,
- kreatynina,
- INR, APTT,
- sód, potas,
- potwierdzona grupa krwi,
- EKG,
- dodatkowo (jeśli dotyczy) cukrzyca – HbA1c, choroby tarczycy – TSH, fT3, fT4.

- Do Pracowni (bud. B, parter, drugie drzwi za gabinetem 11) pacjent transportowany jest na łóżku oddziałowym z kompletem dokumentacji medycznej niezbędnej do operacji, zleceniem (zarówno elektronicznym, jak i papierowym) zawierającym informacje o oraz lokalizacji patologii.

- Jeśli pacjent jest w stanie wyrazić świadomą zgodę na zabieg - wyjątkowo może być ona pobrana w Pracowni. Jeśli stan pacjenta uniemożliwia wyrażenie świadomej zgody – konieczny jest protokół konieczności, wystawiony przez lekarza kwalifikującego do zabiegu i podpisany przez lekarza wykonującego zabieg.

Koordynator  
Pracowni Neuroradiologii Interwencyjnej  
i Radiologii Zabiegowej  
PIM MSWiA  
dr hab. n. med. Maria Zawadzki, prof. CMKP