

 <p>SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie</p>	ULOTKA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA MINIMALIZACJI RYZYKA WYSTĄPIENIA ZAKAŻENIA PRZED PLANOWĄ HOSPITALIZACJĄ	Wydanie: 2	Data wydania: 2022- 09-19
		Strona: 1 z 1	KZ 1

INFORMACJA DLA PACJENTA PRZED ROZPOCZĘCIEM PLANOWANEJ HOSPITALIZACJI

DROGI PACJENCIE żeby bezpiecznie przeprowadzić Cię przez proces przygotowania do hospitalizacji, ewentualnego zabiegu i ograniczyć do minimum ryzyko wystąpienia powikłań oczekujemy z Twojej strony ściśle współpracy, dlatego **przed zgłoszeniem się do szpitala pacjent powinien:**

1. Bezwzględnie stosować się do zaleceń przekazanych przez personel medyczny podczas kwalifikacji do zabiegu operacyjnego, leczenia szpitalnego.
2. Zaprzestać lub ograniczyć palenie tytoniu przez okres co najmniej 30 dni przed zabiegiem operacyjnym - nikotyna opóźnia pierwotne gojenie ran i może zwiększyć ryzyko wystąpienia zakażeń miejsca operowanego.
3. Wyleczyć stany zapalne, w tym zmiany próchnicze zębów oraz zmiany skórne.
4. Ważnym elementem przygotowania do zabiegu jest utrzymanie prawidłowej masy ciała. Otyłość albo niedożywienie utrudnia optymalne przeprowadzenie operacji oraz zwiększa ryzyko powikłań okołoperacyjnych. W przypadku pacjentów niedożywionych zaleca się uzupełnienie niedoborów białka.
5. Po wizycie kwalifikacyjnej do zabiegu zalecamy zaszczepić się przeciwko WZW typu B - szczepienia są wykonywane odpłatnie w POZ u lekarzy rodzinnych.
6. W przypadku infekcji dróg oddechowych lub innych zakażeń (katar, kaszel, gorączka, dreszcze, stosowanie antybiotyku) należy o tym fakcie poinformować klinikę / oddział, w którym ma się odbyć zabieg. Wskazane jest wówczas odroczenie zabiegu do czasu wyleczenia infekcji. Decyzję w tym zakresie podejmuje lekarz.
7. Nie usuwać w domu owłosienia w miejscu planowego zabiegu operacyjnego, zarówno poprzez golenie, jak i stosowanie chemicznych środków depilujących. Usunięcie owłosienia z miejsca operowanego należy wykonać w warunkach szpitalnych zgodnie z instruktażem personelu.
8. Zdjąć i pozostawić w domu wszelką biżuterię (w tym także piercing).
9. W chwili przyjęcia do szpitala zgłosić personelowi obecność ran oraz wszelkich zmian skórnych w tym: oparzeń, odleżyn, owrzodzeń itp.
10. W przeddzień przyjęcia do szpitala wykonać dokładną kąpiel ciała, ze szczególnym zwróceniem uwagi na dokładne umycie takich miejsc jak: pępek, pachy, pachwiny i okolice krocza.
11. Przed planową hospitalizacją zrezygnować ze stosowania kosmetyków m.in.: lakieru do paznokci, balsamów, tuszu do rzęs.
12. Przynieść do szpitala przybory toaletowe, w tym dwie nowe gąbki, dwa ręczniki, dodatkową piżamę do zmiany – ponowne użycie zdjętej piżamy i wycieranie ciała tym samym ręcznikiem, po wykonaniu prysznica przed zabiegiem zwiększa ryzyko wtórnego skażenia umytego ciała.
13. Zabrać ze sobą dokumentację z wcześniejszych hospitalizacji, jeżeli pacjent taką posiada. W przypadku nosicielstwa patogenu (MRSA, KPC, MBL, NDM, OXA-48 itp.) poinformować o tym podczas kwalifikacji do zabiegu, leczenia szpitalnego, a także personel medyczny izby przyjęć w chwili przyjęcia do szpitala.
14. Przygotowując się do planowej hospitalizacji prowadzić higieniczny tryb życia minimum przez 7 dni przed terminem wyznaczonej hospitalizacji (tzn. unikać masowych imprez, zatłoczonych miejsc, nie korzystać z publicznego basenu, zabiegów kosmetycznych powodujących podrażnienie skóry itp.).