

WYMAGANE KONSULTACJE PRZED ZNIECZULENIEM DO ZABIEGU OPERACYJNEGO U PACJENTÓW LECZONYCH SPECJALISTYCZNIE (nie dotyczy zabiegów w trybie natychmiastowym)

1. Konsultacja internistyczna/ lekarza rodzinnego u chorych z rozpoznąną:

- POCHP
- Astmą oskrzelową
- Cukrzycą
- Nadciśnieniem tętniczym
- Przewlekłą niewydolnością nerek
- Gruźlicą

Konsultacja powinna zawierać:

- ✓ rozpoznanie
- ✓ dotychczasowe leczenie
- ✓ ocenę wydolności oddechowej
- ✓ ocenę stopnia wydolności nerek
- ✓ zalecenia modyfikacji leczenia w okresie okołoperacyjnym

2. Konsultacja z zakresu kardiologii u chorych z:

- niewydolnością krążenia
- chorobą wieńcową, po przebytych OZW
- istotną wadą serca
- kardiomiopatią
- nadciśnieniem płucnym
- wszczepionym układem elektrostymulującym
- po zabiegach kardiochirurgicznych

Konsultacja powinna zawierać:

- ✓ rozpoznanie
- ✓ ocenę stopnia zaawansowania niewydolności krążenia
- ✓ wskazania co do konieczności dodatkowej diagnostyki w niestabilnej chorobie wieńcowej
- ✓ w uzasadnionych przypadkach aktualne ECHO serca z oceną frakcji wyrzutowej (istotne klinicznie wady zastawkowe, kardiomiopatie, nadciśnienie płucne, stan po zawale mięśnia sercowego)
- ✓ leczenie z okołoperacyjną modyfikacją terapii, a zwłaszcza modyfikacji leczenia przeciwkrzepliowego i przeciwplatekowego

3. Konsultacja neurologiczna/ lekarza rodzinnego u chorych z:

- po przebytych udarze mózgu
- padaczką
- istotnymi chorobami nerwowo- mięśniowymi
- ciężkimi zespołami korzeniowymi przebiegającymi z ubytkami neurologicznymi

Konsultacja powinna zawierać:

- ✓ rozpoznanie
- ✓ aktualne leczenie

- ✓ ocenę stanu neurologicznego
- ✓ zalecenia okołooperacyjne

4. Konsultacja endokrynologiczna u chorych z: chorobami tarczycy w okresie niewyrównania lub lekarza rodzinnego, jeśli pacjent jest w eutyreozie:

Konsultacja powinna zawierać:

- ✓ aktualny poziom TSH
- ✓ aktualne leczenie i jego skuteczność
- ✓ modyfikacją leczenia w okresie okołooperacyjnym

5. Konsultacja reumatologiczna/ lekarza rodzinnego u chorych z:

- zespołem chorób reumatoidalnych
- zespołem chorób z autoagresji
- supresją

Konsultacja powinna zawierać:

- ✓ rozpoznanie
- ✓ leczenie
- ✓ modyfikację leczenia w okresie okołooperacyjnym

6. Konsultacja hematologiczna u chorych z:

- supresją szpiku
- przewlekłą małopłytkowością
- koagulopatią

Konsultacja powinna zawierać:

- ✓ rozpoznanie
- ✓ leczenie (sterydoterapia)
- ✓ modyfikację leczenia okołooperacyjnego

Pacjenci powyżej 70 roku życia nie pozostający pod kontrolą Poradni Specjalistycznych powinni posiadać zaświadczenie od lekarza rodzinnego zawierające informację o chorobach przewlekłych, wydolności narządowej i aktualnej farmakoterapii (nazwy i postać stosowanych leków, ich dawki oraz częstość ordynacji), a także wyniki badań dodatkowych weryfikowanych w ostatnim roku (o ile to możliwe) oraz wiarygodny wynik oznaczenia grupy krwi (2x oznaczone).

Preferowanymi są kwalifikacje do planowych zabiegów operacyjnych przez lekarzy specjalistów z danej dziedziny wymagane przy braku stabilizacji schorzeń. Dopuszczalne są zaświadczenia o kwalifikacji i braku przeciwwskazań wystawione przez lekarzy rodzinnych dla pacjentów w stanach stabilizacji schorzeń przewlekłych.