

Od začátku do konce na Kardiochirurgické klinice FNOL

Kde naleznete naši kliniku?

Naši kliniku naleznete v areálu Fakultní nemocnice Olomouc jež se nachází v ulici I. P. Pavlova 6. Z hlavního vlakového nádraží v Olomouci je areál dostupný tramvajovými linkami číslo 1, 4 a 6 a autobusy městské hromadné dopravy číslo 12, 19, 26 (zastávka Dvořákova) a 21 (Hněvotínská). Od autobusového nádraží lze do FNOL dojet tramvajovou linkou číslo 4 a autobusy MHD číslo 19 (Dvořákova) a 10 (Fakultní nemocnice). Pro imobilní pacienty pak přepravu po areálu nemocnice zajišťuje autobus číslo 42, který vyjíždí od tramvajových zastávek u nemocnice. Areál FNOL je přístupný branami z ulice I. P. Pavlova a z Hněvotínské a vstupem pouze pro pěší od tramvajových zastávek z Brněnské ulice.

Jaká vyšetření je nutné absolvovat před přijetím?

Před přijetím k hospitalizaci na naši kliniku jsou nutná tato vyšetření (pokud Vám byla již provedena při hospitalizaci na jiné klinice či v jiném zařízení - stačí přinést propouštěcí zprávu, kde jsou uvedeny závěry těchto vyšetření - požadovaná vyšetření budou zvýrazněna): spirometrie, sono karotid, laboratorní vyšetření (krevní skupina (KS), HBsAg, HIV).

Před operací chlopně navíc: k vyloučení event. infekčních fokusů: vyšetření zubní, gynekologické, ORL, popř. urologické. Pokud jste diabetik, doneste s sebou průkazku diabetika s vyjádřením diabetologa ohledně kompenzace Vašeho onemocnění (glykemický profil) a výsledek glykovaného hemoglobinu HbA1c. (v případě hodnoty vyšší než 60 je nutná kompenzace diabetu před operací - zavolejte si proto o nový termín)

Pro doporučující lékaře

Zde je seznam vyšetření jež musí pacient mít před nástupem k hospitalizaci:

- ✓ krevní skupina
- ✓ anti-HIV
- ✓ HbsAg, anti HBc, ASLO
- ✓ FW, KO, Quick, aPTT, moč chemicky a sediment
- ✓ sérum: K, kreatinin, urea, celk. bilirubin, ALT, AST, glykemie (v případě patol. hodnoty kreatininu doplnění jeho clearance)
- ✓ onkologická preventivní prohlídka z dokumentace praktického lékaře nebo onkol. centra u plánované chlopenní náhrady

- ✓ neurologické vyšetření a SONO karotid u pacientů:
nad 70 roků po cévní mozkové příhodě nebo tranzitorní ischemické atace se šelestem nad karotidami
- ✓ 8. spirometrie u pacientů: nad 70 roků s anamnézou plicního onemocnění u kuřáků
- ✓ 9. jiné: u plánované chlopenní náhrady vyšetření a sanace fokusů, stomatologické vyšetření, ORL vyšetření, u mužů nad 55 roků urologické vyšetření, u žen gynekologické hematologické konziliární vyšetření, u pacientů s hematol. anam. alergologické konziliární vyšetření, u pacientů s alergol. anam. gastroenterologické vyšetření, u pacientů s anam. vředové choroby GIT

Jaké léky je nutné vysadit před hospitalizací?

Pokud pacient užívá některý z těchto léků, vysadí jej prosím:

5 dní před přijetím - Anopyrin (Godasal, Aspirin), Ibustrin, Ticlid (Tagren, Ipaton, Ticlopidin, Apo-Tic), Plavix (Trombex, Egitromb, Nofardom, Carder, Clopidep, Clopidogrel, Clopigamma, Clopithan, Cloroden, Defrozyp, Grepid, Hemafluid, Iscover, Kloptimar, Lofradyk, Lopigalel, Picturlop, Platarex, Plavocorin, Sarovex, Sudroc, Teclop, Tessyron, Trogran, Tuxedon, Vatoud, Zopya, Zylagren, Zyllt)

7 dní před přijetím - Warfarin, Lawarin - po dohodě s ošetřujícím lékařem převedení na injekce nízkomolekulárního heparinu (LMWH). 3 dny před přijetím - tricyklická antidepresiva (Tofranil, Desipramine, Doxepin, Elavil apod.). 2 - 3 týdny před přijetím - inhibitory MAO - Jumex, Apo-Seleg, Cognitiv, Niar, Selegilin. Ostatní léky užívejte dále dle doporučení lékaře.

7 dní před přijetím vysadit antiagregační a antikoagulační léčbu.

Co je nutné mít sebou při přijetí k hospitalizaci?

K hospitalizaci je nutné přinést si s sebou vlastní hygienické potřeby (toal. papír, mýdlo, ručník, zubní kartáček apod.).

Kde probíhá příjem pacientů?

Na ambulanci probíhají příjmy pacientů a plánované kontroly nemocných po operaci (vždy je plánováno datum a přesný čas návštěvy pacienta, aby se předešlo dlouhému čekání). Přijetí k hospitalizaci probíhá většinou jeden den před operací, ve výjimečných případech i dříve. Návštěva a vyšetření nemocných před operací by mělo být na základě doporučení specializovaného či obvodního lékaře. Naše ambulance se nachází v přízemí výškové osmipatrové budovy sousedící s chirurgickým monoblokem (objekt D2). Nejsnáze přístupné jsou od parkovacích míst za budovou.

Provoz ambulance: denně 7.00 - 15.30 hodin.

Personál ambulancí: Lenka Jehličková, Žaneta Langerová. Ještě před přijetím k operaci můžete určit, komu dáte souhlas s poskytnutím údajů o Vašem zdravotním stavu po telefonu. Vyberte si jakékoliv „HESLO“ - např. jméno, předmět, místo....,(minimálně šest písmen), při přijetí toto heslo uvedete do souhlasu s hospitalizací. Osobám, které se při telefonickém hovoru neprokáží tímto heslem, nebudou informace týkající se Vašeho zdravotního stavu poskytnuty.

Co následuje po přijetí?

Ve většině (pokud jde všechno dobře a nevyskytnou se žádné komplikace) případů druhý den budete operováni na sálech Kardiochirurgické kliniky. Naše klinika má k dispozici 2 vlastní operační sály, jsou zařazeny v kategorii supersterilních operačních sálů, které jsou situovány na stejném podlaží jako centrální operační sály. Při příznivém pooperačním průběhu následuje pobyt na Jednotce intenzivní péče (také máme vlastní JIP) ten trvá od 1 do 3 dnů u nekomplikovaných pacientů. Na JIP se nachází 8lůžek. Operační sály a jednotka intenzivní péče (odd. 50B) kardiochirurgické kliniky se nachází v centrální budově chirurgického monobloku (objekt A). Dále je pak pacient přeložen na jednotku intermediální péče. Jednotka má 5 lůžek vybavených monitorovací technikou, která splňuje standardy střední úrovně intenzivní péče a slouží k hospitalizaci pacientů po kardiochirurgické operaci, kteří již nevyžadují řízenou ventilaci a dále k hospitalizaci akutních pacientů před operací vyžadujících hemodynamickou monitoraci. Na stejném podlaží, jako je umístěna jednotka intermediální péče je také umístěno standartní oddělení, kde je 24 lůžek (jedná se o dvoulůžkové pokoje s vlastním sociálním zařízením, monitorací hemodynamiky - telemetrie, vlastní televizí a volným přístupem k internetu - WiFi). Umístěny jsou v 8. nadzemním podlaží s možností nádherného výhledu na Olomouc. Průměrná délka hospitalizace se pohybuje okolo 11 dnů. Avšak do tohoto průměru jsou započítáni i akutní pacienti a pacienti s komplikovaným zdravotním stavem po operacích. Běžná délka hospitalizace po operaci, pokud se nevyskytnou pooperační a jiné komplikace je cca. 7 dnů. Při příznivém pooperačním průběhu doporučujeme následnou rehabilitační péči v Kardiorehabilitačním centru Teplice nad Bečvou, překlad je možný přímo z lůžka naší kliniky (o této možnosti budete ošetřujícím personálem včas informováni).

Zdroje: Fakultní nemocnice Olomouc – Kardiochirurgická klinika Olomouc