

.....
Pieczęćka jednostki

.....
Data

Nazwisko i imię

Termin zgłoszenia się do przyjęcia..... godz.

Pacjent został szczegółowo poinformowany co do aktualnego stanu epidemicznego i jest świadomy zagrożenia związanego z hospitalizacją w czasie zwiększonego ryzyka transmisji chorób infekcyjnych.

Pacjent został poinformowany i zobowiązuje się do przestrzegania zasad sanitarno-epidemiologicznych podczas pobytu w Oddziale Gastroenterologicznym (w szczególności noszenia maseczki w pomieszczeniach zamkniętych, utrzymywania dystansu, dezynfekcji rąk, ewentualnego czasowego ograniczenia odwiedzin oraz zakazu opuszczania Oddziału bez pozwolenia personelu).

KARTA PRZYGOTOWANIA PACJENTA DO ENTEROKLIZY TK

Przygotowanie:

- 7 dni przed badaniem nie należy spożywać: surowych warzyw (również w postaci sałatek) owoców pestkowych, winogrona, jagód, truskawek (również w postaci dżemów, jogurtów, kefirów), sosów warzywno-owocowych, maku, pieczywa ziarnistego i gazowanych napojów.

Dzień przed przyjęciem do szpitala:

- Stosować dietę ubogoresztkową (ryż, makaron, bulion, gotowane mięso i ryby).
- Zażyć Espumisan (Esputicon) 16 kapsułek (4x4 kapsułki, o godzinie 6.00 - 12.00 - 18.00 - oraz na godzinę przed snem).

W dniu przyjęcia należy:

- Należy być na czczo, po przyjęciu porannej porcji leków p/nadciśnieniowych, krążeniowych, oraz leków na astmę (leki przyjmując o godz. 5:00 popijając niewielką ilością wody).
- Osoby chorujące na cukrzycę mają pozostać na czczo bez porannej dawki insuliny i leków p/cukrzycowych.

Należy przynieść:

- **Skierowanie do szpitala** (w wersji papierowej lub kod skierowania).
- **Dokument tożsamości** (dowód osobisty, paszport, prawo jazdy lub legitymację szkolną w przypadku osób, które nie ukończyły 18-tu lat) lub ważny dokument uprawniający do bezpłatnego leczenia w przypadku braku potwierdzenia ubezpieczenia przez system eWUŚ. Jeśli takiego dokumentu Pacjent nie posiada, składa pisemne oświadczenie o przysługującym mu prawie do świadczeń opieki zdrowotnej.
- **Laboratoryjny wynik grupy krwi – oryginał** – wskazana grupa krwi potwierdzona (dwukrotne badanie).
- **Dokumentację medyczną** (poprzednie wypisy ze szpitala, wyniki badań, opisy konsultacji medycznych).
- **Aktualny spis leków**, które pacjent zażywa – wypełnić wg załączonego schematu na następnej stronie.
- Piżamę, dres, kapcie, klapki pod prysznic, ręcznik, przybory toaletowe, własne sztućce, okulary do czytania oraz aparat słuchowy – jeśli są potrzebne.
- **2 litry wody niegazowanej**.
- Preparat FORTTRANS - 2 saszetki (receptę wystawia lekarz POZ).
- **Prosimy nie zabierać do szpitala** rzeczy wartościowych (biżuterii, kart płatniczych, itd.). Wiąże się to z koniecznością oddania ww. rzeczy do depozytu szpitalnego, bądź przekazania najbliższej rodzinie w dniu przyjęcia.

- **W przypadku przeziębienia, infekcji przebiegającej z gorączką** należy niezwłocznie powiadomić lekarza izby przyjęć o chorobie w celu ustalenia kolejnego terminu planowej hospitalizacji po zakończeniu choroby infekcyjnej.
- W razie braku wolnych miejsc w oddziale, zostanie ustalony nowy, możliwie szybki termin przyjęcia.
- W przypadku rezygnacji z umówionego terminu przyjęcia prosimy o kontakt telefoniczny.
- **Prosimy o potwierdzenie przybycia ok. 2 tygodnie przed wyznaczonym terminem przyjęcia.**
- **Gastroenterologiczna izba przyjęć – Szpital „MCZ” S.A. w Lubinie – budynek D-40, gabinet nr 2, nr tel. 76/ 846 01 89.**

Opracowano na potrzeby pacjentów przyjmowanych do Oddziału Gastroenterologicznego.

Obowiązuje od dnia 01.03.2025 r.

Opracowali: Bernadetta Bekieszczuk, Aktualizacja: Tomasz Brzostek

SPIS LEKÓW

Nazwa leku	Dawka (mg)	Sposób przyjmowania