

## **Jakie badania należy wykonać przed operacją?**

Listę badań niezbędnych do wykonania przekaże lekarz na konsultacji. Standardowo zlecane są: m.in. grupa krwi, morfologia, układ krzepnięcia, elektrolity, poziom glukozy, kreatynina oraz badania wirusologiczne w celu wykluczenia zakażenia HIV, HCV i HBV. W niektórych przypadkach zlecamy wykonanie badania radiologicznego klatki piersiowej (np. obligatoryjnie wszyscy pacjenci po przebyciu COVID-19) i badania EKG (np. obligatoryjnie wszyscy pacjenci po przebyciu COVID-19, pacjenci z chorobami układu krążenia). Pacjenci leczący się z powodu chorób tarczycy będą poproszeni o dostarczenie wyników badań poziomu hormonów wykonanych do pół roku przed operacją. W przypadku niektórych chorób przewlekłych będziemy oczekiwać dodatkowych konsultacji specjalistycznych lub innych badań dodatkowych. Dlatego ważne jest, aby w czasie konsultacji do operacji przekazać lekarzom wszystkie informacje o stanie własnego zdrowia. Przed niektórymi operacjami trzeba wykonać badania USG.

Zachęcamy do realizacji badań za pośrednictwem naszego Partnera, firmy uPacjenta, która oferuje badania krwi z dojazdem do domu lub pod dowolny adres. Podczas składania zamówienia prosimy o podanie kodu DRSZCZYT.

Tutaj możesz umówić swoje badanie - [https://upacjenta.pl/?utm\\_source=drszczyt.pl&utm\\_medium=faq](https://upacjenta.pl/?utm_source=drszczyt.pl&utm_medium=faq)

## **Czy po przechorowaniu COVID-19 można być operowanym?**

Tak. Przechorowanie COVID-19 nie dyskwalifikuje pacjentów z operacji. Istotny jest stan pacjenta po przebyciu choroby oraz czas, który upłynął od zachorowania. Zgodnie z aktualnymi wytycznymi Pacjenci po przechorowaniu COVID-19 mogą być zakwalifikowani do operacji najwcześniej:

(czas od dodatniego testu genetycznego PCR):

- 4 tygodnie – przebieg bezobjawowy lub o przebiegu łagodnym nie wymagającym hospitalizacji;
- 10 tygodni – pacjenci z cukrzycą lub obniżoną odpornością lub hospitalizowani z powodu COVID-19;
- 12 tygodni – pacjenci po leczeniu w OIT.

Niezmiennym warunkiem kwalifikacji do operacji i znieczulenia jest brak objawów chorobowych ze strony układu oddechowego w okresie 14 dni przed znieczuleniem. Pacjenci po przebyciu COVID-19 będą też proszeni o wykonanie badania EKG i prześwietlenia klatki piersiowej przy czym ważność zachowuje każde z tych badań, wykonane po przechorowaniu.

## **Czy szczepienie przeciwko COVID-19 kolidują z operacją?**

W świetle aktualnych wytycznych ze względu na sytuację trwającej pandemii wskazane jest poddanie się szczepieniu ochronnemu przeciwko zakażeniu wirusem SARS-CoV-2.

Pacjenci po szczepieniu mogą być poddani operacji. Minimalny okres to 7 dni od ostatniej dawki szczepienia. Jest to okres w którym nasz układ odpornościowy przygotowuje się do ochrony oraz czas obserwacji, czy po szczepieniu nie wystąpiły reakcje niepożądane. Jeśli po szczepieniu wystąpiły objawy grypopodobne (gorączka, bóle mięśni i stawów, złe samopoczucie) to operacja może odbyć się minimum 3 dni od ustąpienia takich objawów.

Po operacji także nie ma przeciwwskazań do wykonania szczepienia. Minimalny okres wykonania szczepienia po operacji to 14 dni. Jest to okres rekonwalescencji w którym nasz układ odpornościowy regeneruje się po stresie jakim jest operacja i znieczulenie. Optymalny czas wykonania szczepienia po operacji to powrót do pełnej sprawności psychicznej i fizycznej.

## **Czy przed operacją trzeba wykonać testy na koronawirusa?**

Tak. Zgodnie z aktualnymi zaleceniami przed planowymi operacjami należy wykonać test w kierunku zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Należy wykonać test genetyczny (PCR), który zachowuje ważność przez

72 godziny od pobrania materiału do badania. Wykonanie testów ma na celu zminimalizowanie ryzyka okołoperacyjnego, związanego z powikłaniami w przypadku istniejącego zakażenia.

Testy wykonują wszyscy pacjenci zakwalifikowani do operacji w naszym szpitalu.

Testów nie muszą wykonywać pacjenci, którzy mieli dodatni wynik testu PCR w okresie do 90 dni przed operacją (ozdrowieńcy czy osoby, które przeszły zakażenie bezobjawowo).

Ani testy na obecność przeciwciał ani testy antygenowe nie są honorowane przy kwalifikacji do planowych operacji.

### **Jak przygotować się do operacji?**

Do każdego zabiegu z zakresu chirurgii estetycznej należy podejść w pełni zdrowia, co potwierdzą wyniki badań laboratoryjnych. Powinno się je wykonać na 2 – 4 tyg. przed operacją i przesłać do weryfikacji na adres mailowy badania@drszczyt.pl. Trzeba również odbyć ewentualne konsultacje zlecone przez chirurga lub anestezjologa. Czasami wskazane jest szczególne zadbanie o stan skóry w czym mogą pomóc zabiegi kosmetyczne. Dwa tygodnie przed operacją należy zaprzestać palenia tytoniu. Nie można też przyjmować leków zawierających kwas acetylosalicylowy np. Aspiryny czy Polopiryny, które upośledzają krzepnięcie. Z tego samego powodu należy zaprzestać przyjmowanie czosnku, miłorzębu japońskiego (Ginko bilboa) i żeń-szeń (Panax ginseng) oraz suplementów diety zawierających te zioła.

W przeddzień operacji powinno się wziąć kąpiel. Emocje które mogą się ujawnić przed operacją można opanować łagodnymi, najlepiej ziołowymi lekami uspokajającymi. Od północy w dniu operacji nie wolno spożywać posiłków ani żuć gumy. Można pić niegazowaną wodę do dwóch godzin przed przyjęciem do szpitala (najlepiej do godz. 05:00), do tego czasu należy też przyjąć poranne dawki stosowanych leków. W dniu operacji nie można mieć krwawienia miesięcznego.

Do zabiegu należy się zgłosić bez makijażu i bez biżuterii. Najlepiej nałożyć luźny strój, który pozwoli ukryć opatrunki. Nie trzeba w żaden specjalny sposób przygotowywać paznokci – można mieć tipsy, hybrydy, lakier itp. Stałe aparaty ortodontyczne również nie stanowią przeszkody.

W okresie 7-14 dni przed planowaną operacją w znieczuleniu ogólnym lub sedacji będzie się z Państwem kontaktował telefonicznie anestezjolog. Celem tej konsultacji telefonicznej jest ocena stanu Państwa zdrowia tuż przed operacją oraz wstępna kwalifikacja do znieczulenia. Proponujemy, aby w swoim telefonie zapisać nasz numer 22 654 90 60 - jest to numer, z którego anestezjolog będzie się z Państwem kontaktował. Ostateczna kwalifikacja do znieczulenia odbędzie się w dniu operacji, po przyjęciu do szpitala.

### **Przyjmuję na stałe leki, czy muszę je odstawić?**

Przyjmowanie leków z powodu chorób przewlekłych omówi z Panią / Panem lekarz na konsultacji – chirurg i anestezjolog. Co do zasady nie należy samodzielnie odstawiać leków zleconych w celu leczenia chorób przewlekłych. Leki i preparaty, które należy wstrzymać przed operacją to:

- zawierające salicylany (np. Aspiryna, Popopiryna) – na 14 dni przed operacją gdyż zwiększają ryzyko krwawienia;
- zawierające czosnek, miłorzęb japoński (Ginko bilboa) lub żeń-szeń (Panax ginseng) - na 14 dni przed operacją gdyż zwiększają ryzyko krwawienia;
- zawierające metforminę (np. Metformax, Glucophage) – na 48 godzin przed operacją w znieczuleniu ogólnym;

Zasady przyjmowania leków lub modyfikacje leczenia każdorazowo zostaną omówione z pacjentem w czasie konsultacji z chirurgiem i anestezjologiem.

### **Na ile czasu przed operacją należy się zgłosić do szpitala?**

W szpitalu pacjent powinien się stawić rano, tj. ok. 8.00. Kolejność zabiegów i przybliżona godzina rozpoczęcia są ustalane po zbadaniu wszystkich pacjentów przez chirurga i anestezjologa. Jednego dnia odbywa się kilka operacji, najczęściej 3-5. Wszyscy pacjenci podpisują zgody na zabieg i są przyjmowani na oddział, gdzie przebywają w jedno lub dwuosobowych salach. Tu wykonywane są zdjęcia i otrzymują leki uspokajające w ramach przygotowania do znieczulenia.

## **Jak długo pozostaje się w szpitalu po operacji?**

Pierwsze 2 godziny po zabiegu pacjent spędza w sali wybudzeń, na bloku operacyjnym, a następnie w swojej sali na oddziale. Po niektórych zabiegach (wykonywanych w znieczuleniu miejscowym i niektórych w znieczuleniu ogólnym) pacjent może opuścić szpital w dniu operacji. W przypadku większości zabiegów w znieczuleniu ogólnym pacjent pozostaje w nim do następnego dnia, będąc przez cały czas pod opieką lekarza i pielęgniarek. Po operacjach plastycznych brzucha (abdominoplastyka) i niekiedy po innych rozległych operacjach pacjenci pozostają w szpitalu minimum przez dwie doby.