



Памятка – экссудативный средний отит

ПАМЯТКА ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ

Список анализов и исследований, обязательных к прохождению перед госпитализацией (со сроком годности):

Направление из районной поликлиники от педиатра или отоларинголога (форма 057/у) на оперативное вмешательство
Аудиологическое обследование, включающее акустическую импедансометрию и, для детей старше 6 лет, тональную аудиометрию

Клинический анализ крови с гемосиндромом (14 дней)
Биохимический анализ крови (общ. белок, мочеви́на, креатинин, билирубин прямой, билирубин непрямо́й, калий, хлор, натрий, кальций общий, кальций⁺⁺, ЩФ, АлТ, АсТ) (1 мес.)
Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, протромбин, тромбиновое время, протромбиновый индекс) (1 мес)
Анализ крови на HBsAg, HCV, ВИЧ, RW (сифилис) (6 мес.)
Группа крови, резус фактор (бессрочный)
Клинический анализ мочи (14 дней)
ЭКГ с описанием (3 месяца)

Заключение кардиолога о возможности проведения наркоза
Рентгенография органов грудной клетки с описанием (6 мес.)
Анализ на кишечную группу, соскоб на энтеробиоз, на гельминтозы и кишечные простозоозы (14 дней)
Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники (3 суток)

Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в детском учреждении (школа, детский сад) за последние 21 день (3 суток)

Справка участкового врача-педиатра об отсутствии соматической патологии и противопоказаний к общему наркозу (3 суток)

Сведения о перенесенных заболеваниях. Справка о вакцинации ребенка.

При наличии хронических заболеваний и наблюдении у специалистов (кардиолог, невролог, нефролог, аллерголог, пульмонолог, эндокринолог и т.д.) – заключение от специалиста об отсутствии противопоказаний к операции в условиях наркоза

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОПЕРАТИВНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ

Оперативное лечение экссудативного среднего отита

- Операция: **тимпанопункция / шунтирование барабанной перепонки**
- После обезболивания с использованием микроскопа при помощи микроинструментов и/или хирургического лазера производится рассечение задних квадрантов барабанной перепонки с последующей аспирацией экссудата, скопившегося в барабанной полости. При необходимости в разрез барабанной перепонки устанавливается шунт, обеспечивающий ее постоянную аэрацию.

Описание используемой анестезии

Аппаратно-масочный наркоз: через маску наркозного аппарата производится вдыхание анестетика.

Дополнительные рекомендации врача

- Во время пробуждения ребенка после наркоза возможно кратковременное (до 15-30 мин.) психомоторное возбуждение ребенка.
- Поить ребенка можно через 1,5 часа после наркоза, кормить – через 2 часа.

Необходимые действия пациента:

- Голодание перед операцией на протяжении не менее, чем 6 часов

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

В случае недомогания звонить

Дата и время повторного приема

Ожидаемые симптомы после операции:

- Обычно после операции не наблюдается каких-либо болевых симптомов или дискомфорта
- Возможно сукровичные /слизистые выделения из слухового прохода (необязательный симптом)

Рекомендации после операции:

- Обычный режим передвижения
- Избегать попадания воды в ухо
- Не использовать для туалета слуховых проходов гигиенические ватные палочки
- Ограничений в диете и приеме жидкостей нет

Дополнительные рекомендации врача

После выписки:

- При необходимости врач может назначить введение лекарственных препаратов в ухо, муколитики, сосудосуживающие капли в нос, топические кортикостероиды в нос



Памятка – удаление доброкачественного новообразования глотки

ПАМЯТКА ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ

Список анализов и исследований, обязательных к прохождению перед госпитализацией (со сроком годности):

Направление из районной поликлиники от педиатра или отоларинголога (форма 057/у) на оперативное вмешательство

Клинический анализ крови с гемосиндромом (14 дней)

Биохимический анализ крови (общ. белок, мочеви́на, креатинин, билирубин прямой, билирубин непря́мой, калий, хлор, натрий, кальций общий, кальций⁺⁺, ЩФ, АлТ, АсТ) (1 мес.)

Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, протромбин, тромбиновое время, протромбиновый индекс) (1 мес)
Анализ крови на HBsAg, HCV, ВИЧ, RW (сифилис) (6 мес.)

Группа крови, резус фактор (бессрочный)

Клинический анализ мочи (14 дней)

Анализ на кишечную группу, соскоб на энтеробиоз, на гельминтозы и кишечные протозоозы (14 дней)

Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники (3 суток)

Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в детском учреждении (школа, детский сад) за последние 21 день (3 суток)

Справка участкового врача-педиатра об отсутствии соматической патологии (3 суток)

Сведения о перенесенных заболеваниях. Справка о вакцинации ребенка.

При наличии хронических заболеваний и наблюдении у специалистов (кардиолог, невролог, нефролог, аллерголог, пульмонолог, эндокринолог и т.д.) – заключение от специалиста об отсутствии противопоказаний к операции

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОПЕРАТИВНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ

Оперативное лечение при доброкачественных новообразованиях глотки

- Операция: **удаление доброкачественного новообразования глотки**
- После обезболивания при помощи микроинструментов и/или хирургического лазера производится удаление доброкачественного новообразования глотки

Описание используемой анестезии

Местная анестезия: производится орошение глотки лекарственным спреем с анестетиком, через 10-15 минут наступает обезболивание места операции

Дополнительные рекомендации врача

- Поить ребенка можно через 1,5 часа после операции, кормить – через 2 часа.

Необходимые действия пациента:

- Голодание перед операцией на протяжении не менее, чем 3 часов

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

В случае недомогания звонить

Дата и время повторного приема

Ожидаемые симптомы после операции:

- Обычно после операции не наблюдается каких-либо болевых симптомов, возможно ощущение дискомфорта в глотке
- Возможна (кратковременно) примесь крови в слюне (необязательный симптом)

Рекомендации после операции:

- Обычный режим передвижения
- Диета с ограничением горячей, холодной, острой, кислой жидкости и пищи

Дополнительные рекомендации врача

После выписки:

- При необходимости врач может назначить использование топических антисептиков (таблетки для рассасывания/ растворы для полоскания горла / лекарственные спреи)



Памятка – удаление доброкачественного новообразования носа

ПАМЯТКА ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ

Список анализов и исследований, обязательных к прохождению перед госпитализацией (со сроком годности):

Направление из районной поликлиники от педиатра или отоларинголога (форма 057/у) на оперативное вмешательство

Клинический анализ крови с гемосиндромом (14 дней)

Биохимический анализ крови (общ. белок, мочеви́на, креатинин, билирубин прямой, билирубин непрямо́й, калий, хлор, натрий, кальций общий, кальций⁺⁺, ЩФ, АлТ, АсТ) (1 мес.)

Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, протромбин, тромбиновое время, протромбиновый индекс) (1 мес)
Анализ крови на HBsAg, HCV, ВИЧ, RW (сифилис) (6 мес.)

Группа крови, резус фактор (бессрочный)

Клинический анализ мочи (14 дней)

Анализ на кишечную группу, соскоб на энтеробиоз, на гельминтозы и кишечные протозоозы (14 дней)

Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники (3 суток)

Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в детском учреждении (школа, детский сад) за последние 21 день (3 суток)

Справка участкового врача-педиатра об отсутствии соматической патологии (3 суток)

Сведения о перенесенных заболеваниях. Справка о вакцинации ребенка.

При наличии хронических заболеваний и наблюдении у специалистов (кардиолог, невролог, нефролог, аллерголог, пульмонолог, эндокринолог и т.д.) – заключение от специалиста об отсутствии противопоказаний к операции

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОПЕРАТИВНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ

Оперативное лечение при доброкачественных новообразованиях носа

- Операция: **удаление доброкачественного новообразования носа**
- После обезболивания при помощи микроинструментов и/или хирургического лазера производится удаление доброкачественного новообразования носа

Описание используемой анестезии

Местная анестезия: производится орошение носа лекарственным спреем с анестетиком, дополнительно может использоваться инъекции анестетика под слизистую оболочку полости носа; через 10-15 минут наступает обезболивание места операции

Дополнительные рекомендации врача

- Поить ребенка можно через 1,5 часа после операции, кормить – через 2 часа.

Необходимые действия пациента:

- Голодание перед операцией на протяжении не менее, чем 3 часов

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

В случае недомогания звонить

Дата и время повторного приема

Ожидаемые симптомы после операции:

- Обычно после операции не наблюдается каких-либо болевых симптомов, возможно ощущение дискомфорта в глотке
- Возможно (кратковременно) сукровичные выделения из носа (необязательный симптом)

Рекомендации после операции:

- Обычный режим передвижения
- Ограничения в физических нагрузках и подъеме тяжестей
- Ограничений в диете и приеме жидкостей нет

Дополнительные рекомендации врача

После выписки:

- При необходимости врач может назначить закапывание в нос сосудосуживающих капель или топических препаратов



Памятка – субатрофический ринит с рецидивирующими носовыми кровотечениями

ПАМЯТКА ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ

Список анализов и исследований, обязательных к прохождению перед госпитализацией (со сроком годности):

Направление из районной поликлиники от педиатра или отоларинголога (форма 057/у) на оперативное вмешательство

Клинический анализ крови с гемосиндромом (14 дней)
Биохимический анализ крови (общ. белок, мочевины, креатинин, билирубин прямой, билирубин непрямой, калий, хлор, натрий, кальций общий, кальций⁺⁺, ЩФ, АлТ, АсТ) (1 мес.)

Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, протромбин, тромбиновое время, протромбиновый индекс) (1 мес)
Анализ крови на HBsAg, HCV, ВИЧ, RW (сифилис) (6 мес.)

Группа крови, резус фактор (бессрочный)

Клинический анализ мочи (14 дней)

Анализ на кишечную группу, соскоб на энтеробиоз, на гельминтозы и кишечные простозоозы (14 дней)

Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники (3 суток)

Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в детском учреждении (школа, детский сад) за последние 21 день (3 суток)

Справка участкового врача-педиатра об отсутствии соматической патологии (3 суток)

Сведения о перенесенных заболеваниях. Справка о вакцинации ребенка.

При наличии хронических заболеваний и наблюдении у специалистов (кардиолог, невролог, нефролог, аллерголог, пульмонолог, эндокринолог и т.д.) – заключение от специалиста об отсутствии противопоказаний к операции

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОПЕРАТИВНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ

Коагуляция сосудов перегородки носа

- Операция: **коагуляция сосудов перегородки носа**
- После обезболивания при помощи хирургического лазера производится коагуляция расширенных сосудов перегородки носа

Описание используемой анестезии

Местная анестезия: производится орошение носа лекарственным спреем с анестетиком, дополнительно может использоваться инъекция анестетика под слизистую оболочку полости носа; через 10-15 минут наступает обезболивание места операции

Дополнительные рекомендации врача

- Поить ребенка можно через 1,5 часа после операции, кормить – через 2 часа.

Необходимые действия пациента:

- Голодание перед операцией на протяжении не менее, чем 3 часов

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

В случае недомогания звонить

Дата и время повторного приема

Ожидаемые симптомы после операции:

- Обычно после операции не наблюдается каких-либо болевых симптомов, возможно ощущение дискомфорта в глотке
- Возможно (кратковременно) сукровичные выделения из носа (необязательный симптом)

Рекомендации после операции:

- Обычный режим передвижения
- Ограничения в физических нагрузках и подъеме тяжестей
- Ограничений в диете и приеме жидкостей нет

Дополнительные рекомендации врача

После выписки:

- При необходимости врач может назначить закапывание в нос сосудосуживающих капель или топических препаратов (физиологический раствор / препараты для ирригационной терапии / ранозаживляющие гели)



Памятка – посттравматическая деформация наружного носа

ПАМЯТКА ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ

Список анализов и исследований, обязательных к прохождению перед госпитализацией (со сроком годности):

Направление из районной поликлиники от педиатра или отоларинголога (форма 057/у) на оперативное вмешательство
Консультация невролога и окулиста
Клинический анализ крови с гемосиндромом (14 дней)
Биохимический анализ крови (общ. белок, мочевины, креатинин, билирубин прямой, билирубин непрямой, калий, хлор, натрий, кальций общий, кальций⁺⁺, ЩФ, АлТ, АсТ) (1 мес.)
Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, протромбин, тромбиновое время, протромбиновый индекс) (1 мес.)
Анализ крови на HBsAg, HCV, ВИЧ, RW (сифилис) (6 мес.)
Группа крови, резус фактор (бессрочный)
Клинический анализ мочи (14 дней)
ЭКГ с описанием (3 месяца)
Заключение кардиолога о возможности проведения наркоза
Рентгенография органов грудной клетки с описанием (6 мес.)
Анализ на кишечную группу, соскоб на энтеробиоз, на гельминтозы и кишечные простозоозы (14 дней)
Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники (3 суток)
Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в детском учреждении (школа, детский сад) за последние 21 день (3 суток)
Справка участкового врача-педиатра об отсутствии соматической патологии и противопоказаний к общему наркозу (3 суток)
Сведения о перенесенных заболеваниях. Справка о вакцинации ребенка.
При наличии хронических заболеваний и наблюдении у специалистов (кардиолог, невролог, нефролог, аллерголог, пульмонолог, эндокринолог и т.д.) – заключение от специалиста об отсутствии противопоказаний к операции в условиях наркоза

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОПЕРАТИВНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ

Репозиция костей носа

- Операция: **репозиция костей носа**
- После обезболивания производится репозиция костей носа для восстановления формы наружного носа, с последующей, при необходимости, фиксацией наружного носа при помощи назального двухкомпонентного (мягкий компонент + жесткий компонент) спланта (шины). Тампонада полости носа не производится.

Описание используемой анестезии

Аппаратно-масочный наркоз: через маску наркотного аппарата производится вдыхание анестетика / **Комбинированная анестезия:** местная анестезия (производится орошение носа лекарственным спреем с анестетиком, дополнительно может использоваться инъекции анестетика под слизистую оболочку полости носа) в сочетании с внутримышечным введением седативных препаратов

Дополнительные рекомендации врача

- Поить ребенка можно через 1,5 часа после операции, кормить – через 2 часа.

Необходимые действия пациента:

- Голодание перед операцией на протяжении не менее, чем 3 часов

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

В случае недомогания звонить

Дата и время повторного приема

Ожидаемые симптомы после операции:

- Обычно после операции не наблюдается каких-либо болевых симптомов, возможно ощущение дискомфорта в глотке
- Возможно (кратковременно) сукровичные выделения из носа (необязательный симптом)
- Возможна умеренная головная боль (необязательный симптом)

Рекомендации после операции:

- Обычный режим передвижения
- Ограничения в физических нагрузках и подъеме тяжестей в течение 2 недель
- Ограничений в диете и приеме жидкостей нет

Дополнительные рекомендации врача

После выписки:

- При необходимости врач может назначить закапывание в нос сосудосуживающих капель или топических препаратов
- При возникновении обильного носового кровотечения, подъеме температуры выше 38С, заложенности носа обратиться к врачу