

## ZALECENIA PRZED ZABIEGIEM

**Przed zabiegiem należy wykonać następujące badania i dostarczyć do nas ich wyniki (najlepiej e-mailem) najpóźniej na 14 dni przed planowanym terminem zabiegu.**

Termin ważności badań krwi wynosi 30 dni.

Niedostarczenie badań w terminie może skutkować anulowaniem terminu zabiegu.

### **Badania z krwi:**

- Morfologia
- Koagulogram (INR, Wskaźnik protrombinowy)
- Jonogram (Na<sup>+</sup>; K<sup>+</sup>)
- Mocznik
- Glukoza

\* W przypadku zabiegu wykonywanego **przy asyście anesteziologa** należy dodatkowo wykonać następujące badania:

- Próby wątrobowe (ASPAT, ALAT)
- Kreatynina
- Jonogram (Ca<sup>2+</sup>, Mg<sup>2+</sup>)
- Koagulogram (APTT)
- Grupa krwi (ABORh)

\*W przypadku zabiegu wykonywanego **przy asyście anesteziologa**, wraz z wynikami badań należy dostarczyć uzupełnioną „Konsultację anesteziologiczną”.

### **USG piersi:**

- Dotyczy kobiet w przypadku przeszczepu tłuszczu
- Dotyczy mężczyzn w przypadku zabiegu usunięcia ginekomastii (opis badania powinien zawierać informację o ilości tkanki tłuszczowej podskórnej oraz o wielkości gruczołów)

**Badanie EKG wraz z opisem:** dotyczy pacjentów powyżej 40 r. życia lub pacjentów z problemami kardiologicznymi

### **Przed zabiegiem:**

1. Nie pal!!! Dwa tygodnie przed i po zabiegu: palenie osłabia krążenie, spowalnia procesy gojenia i zwiększa szanse wystąpienia komplikacji i powikłań.
2. Nie bierz aspiryny ani produktów zawierających kwas acetylosalicylowych np. Ibuprom!!! Dwa tygodnie przed i po zabiegu: aspiryna obniża poziom krzepliwości krwi i może zwiększać krwawienie podczas zabiegu i w okresie poza biegowym.

3. Nie zażywaj suplementów diety zawierających witaminę E i A, imbir ginko biloba (miłorząb japoński), czosnek, korzeń żeńszenia (ginseng), może zwiększać ryzyko krwawienia i powstawanie siniaków.
4. Przerwać zażywanie estrogenów: antykoncepcja doustna i hormonoterapia zastępcza na trzy tygodnie przed i dwa tygodnie po zabiegu.
5. Nie spożywaj alkoholu przez 5 dni przed zabiegiem, gdyż: alkohol może zwiększyć ryzyko powstania komplikacji takich jak siniaki.
6. W przypadku objawów takich jak gorączka, ból gardła, katar, przed zabiegiem proszę powiadom lekarza.
7. Na dzień przed zabiegiem umyć ciało preparatem antybakteryjnym: mężczyźni i kobiety zapisani na zabieg powinni się bezwzględnie ogolić w miejscu zabiegu.
8. W dniu zabiegu załóż luźne ciemne ubranie: bluza zapinana, spodnie dresowe, buty wsuwane pamiętaj że po zabiegu zakładane są opatrunki, sugerujemy, aby założyć ochraniacze w samochodzie na siedzeniach.
9. Zostaw wszystkie przedmioty wartościowe w domu, zmyj makijaż.
10. W dniu zabiegu nie balsamuj ciała ani twarzy.
11. Podawane czasy zabiegu są szacowane, pamiętaj że możesz pozostać w ośrodku dłużej niż zaplanowano.
12. Pamiętaj, że po zabiegu nie wolno kierować pojazdami mechanicznymi. Pamiętaj, aby zorganizować sobie kierowcę po zabiegu.
13. W dniu zabiegu ze względu na znieczulenie któremu będziesz poddawany pozostań 6 godzin przed zabiegiem bez jedzenia i bez picia. Pamiętaj nie zażywaj cukierków ani gumy do żucia.
14. Dotyczy kobiet: paznokcie powinny być niepomalowane.

### **Rezerwacja terminu:**

W celu potwierdzenia rezerwacji terminu prosimy o wpłacenie zadatku w wysokości **1000 zł**.

Zadatek należy wpłacić najpóźniej 3 dni robocze od wstępnej rezerwacji terminu zabiegu.

Brak wpłaty zadatku w w/w terminie jest równoznaczny z anulowaniem wstępnej rezerwacji terminu zabiegu.

W tytule proszę wpisać **Imię Nazwisko datę i godzinę zabiegu**

KRIOCENTRUM S.C. 05-420 Józefów, ul. Wyszyńskiego 103

**SWIFT WBKP PLPP 21 1090 2590 0000 0001 4203 2548**

Resztę kwoty należy wpłacić w recepcji gotówką bądź kartą przed zabiegiem lub przelewem min. 3 dni robocze przed planowaną datą zabiegu (aby pieniądze najpóźniej w dniu zabiegu zostały zaksięgowane na naszym koncie).