

Перечень клинико-диагностических исследований, необходимый для плановой госпитализации пациентов в ГБУЗ «ПКОД» для лучевой терапии

Госпитализация пациентов, поступающих на радиотерапевтическое лечение, осуществляется в

Приёмном отделении по адресу: г. Владивосток, ул. Русская, 59, с 10:00 до 12:00

Анализ на ПЦР по месту жительства (основание приказ МЗ ПК от 08.02.21 №18/пр/121): **срок последнего анализа 48 часов до даты госпитализации.**

Необходимые лабораторные исследования:	Срок годности анализов
Общий анализ крови (гемоглобин, тромбоциты, лейкоциты с лейкоцитарной формулой, СОЭ)	10 дней до даты
Общий анализ мочи	10 дней до даты
Кровь на САСС (ПТИ, МНО, Фибриноген, АЧТВ)	10 дней до даты
Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, креатинин, общ. билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза, (у пациентов с сахарным диабетом-гликированный гемоглобин)	10 дней до даты
Анализ крови на сифилис (ЭДС). При положительном результате анализа обязательно справка из Кожно-венерологического диспансера по месту жительства	30 дней до даты
Анализ крови на маркеры вирусного гепатита Hbs-ag (ИФА), Hcv-ag (ИФА). При положительном результате анализа обязательно иметь заключение инфекциониста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и нахождению в стационаре.	60 дней до даты
При положительном результате на гепатит. Анализ крови на ВИЧ. При наличии в анамнезе ВИЧ-инфекции обязательно иметь заключение из Центра СПИД развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в послеоперационном периоде.	30 дней до даты
Анализ на COVID-19: ПЦР по месту жительства (основание СП 3.1.3597-20)	48 часов до даты
Необходимые инструментальные и другие обследования:	
КТ ОГП / R-gr ОГП	3 месяца
Электрокардиограмма с расшифровкой и заключением/ Эхо-КГ (если выполнялось)	14 дней до даты
Предоставить копии исследований, если выполнялись следующие исследования. - КТ (компьютерная томография органов брюшной полости с контрастированием)/ МРТ ОБП с контрастированием - УЗИ (ультразвуковое исследование) почек/ КТ почек с контрастированием - Сцинтиграфия, МРТ головного мозга с контрастированием, ПЭТ-КТ, маммография, УЗИ молочных желез, ФКС, Эндосонография желудка или поджелудочной железы, ТРУЗИ, цистоскопия и другие дополнительные методы обследования	3 месяца
Для пациентов со злокачественными новообразованиями простаты и женских половых органов: цистоскопия обязательна!	30 дней до даты
Необходимые консультации специалистов:	
Консультация терапевта, заключение об отсутствии противопоказаний к плановому лечению	30 дней до даты
Дополнительно:	
При наличии положительных маркеров на гепатит В, С, ВИЧ-инфекцию - консультацию врача-инфекциониста.	14 дней до даты
Лицам, состоящим на учете в психиатрическом диспансере при себе иметь заключение врача-психиатра	
Консультации узких специалистов по показаниям (кардиолог/эндокринолог/ уролог)	14 дней до даты

Примечание:

1. Все результаты исследований предъявлять в приемное отделение в виде копий.

В случае предоставления неполного перечня обследований, ГБУЗ «ПКОД» оставляет за собой право отказать в плановой госпитализации, согласно утвержденного положения «Об утверждении порядка пациентов в ГБУЗ «ПКОД для проведения радиотерапии» от 10.08.2020г.

С данными перечня обследований перед госпитализацией ознакомлен(а). Рекомендации мне понятны.

Перечень обследований на руки получил(а).

В случае отказа от госпитализации Вам необходимо связаться с Приемным отделением по тел.232-98-16.

Дата: 08.07.2022

Подпись пациента/законного представителя _____

ФИО

пациента _____