

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

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫМ ЙОДОМ НАТРИЯ ЙОДИД С 131 I

Госпитализация пациентов, поступающих на радионуклидную терапию в отделение ОРНД, осуществляется в Приёмном отделении по адресу: г. Владивосток, ул. Русская, 59, с 8:00 до 12:00

Необходимые обследования:	Сроки годности анализов	Отметка о назначении
Кровь на ТТГ	2-3 дня до госпитализации	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ УЗИ ложа щитовидной железы и периферических лимфатических узлов ➤ Сцинтиграфия щитовидной железы с пертехнетатом натрия ➤ МРТ и ПЭТ с ФДГ по индивидуальным показаниям 	1 месяц	
ФГДС (с целью исключения язвенной болезни желудка)	1 месяц до даты	
Анализ на COVID-19: ПЦР или экспресс-тест на определение антигена по месту жительства (основание: приказ МЗ ПК от 29.05.2023г. №18/пр/813)	3 дня	
Клинический и биохимический анализы крови (включая глюкозу, креатинин, общий билирубин, альбумин, АЛТ, АСТ, ЩФ, ЛДГ, Кальций, Калий, Натрий), САСС (включая АЧТВ, фибриноген, МНО, ПВ)	14 дней до даты	
Общий анализ мочи	14 дней до даты	
ЭКГ	14 дней до даты	
Заключение терапевта, эндокринолога	14 дней до даты	
КТ ОГП или R-gr ОГП в 2х проекциях	1-2 месяца до даты	
УЗИ органов брюшной полости	1-2 месяца до даты	
Дополнительно:		
Анализ крови на сифилис (ИФА). При положительном результате анализа обязательно справка из Кожно-венерологического диспансера по месту жительства	1 год (Приказ МЗ ПК №18/пр/1652 от 08.11.2022)	
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.	Не позднее 30 дней до поступления, далее 1 раз в 3 месяца (Приказ МЗ ПК №18/пр/1652 от 08.11.2022)	
Для молодых женщин детородного возраста – тест на беременность и заключение гинеколога об отсутствии беременности	За 2-3 дня до госпитализации	
УЗИ вен нижних конечностей	30 дней до даты	

Сведения о профилактических прививках (данные сертификата профилактических прививок или иной медицинской документации, подтверждающей проведение профилактических прививок или медицинского отвода)	Приказ МЗ ПК №18/пр/1652 от 08.11.2022	
Против новой коронавирусной инфекции	1 год	
Дифтерия, столбняк	Ревакцинация 1 раз в 10 лет	
Краснуха (женщины от 18 до 25 лет (включительно))	2 прививки	
Корь (взрослые от 18 до 35 лет (включительно), взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска)	2 прививки	
Грипп	Ежегодно (перед сезонным подъемом заболеваемости)	
Пневмококк	Не менее одной прививки	

Примечание:

1. **Все результаты исследований предъявлять при оформлении в виде копий.**
2. Паспорт, СНИЛС, Полис предъявлять в виде оригиналов при оформлении на госпитализацию с целью идентификации данных пациентов.
3. Отсутствие сведений о прививках не является основанием для отказа от госпитализации.
4. В случае предоставления не полного перечня обследований и/или наличия противопоказаний к плановому оперативному лечению, **ГБУЗ «ПКОД» оставляет за собой право отказать в плановой госпитализации.**

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 телефону: 232-98-16

Дата: _____

Подпись пациента/законного представителя _____ ФИО
пациента _____

