

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «ФМИЦ» Минздрава России)

Верхневолжская набережная д. 18/1 г. Нижний Новгород, 603155
Факс: (831) 436-05-91, E-mail: info@nniito.ru, <http://www.nniito.ru>

**ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ АНАЛИЗОВ,
ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ЗАКЛЮЧЕНИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ
ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

При госпитализации необходимо иметь при себе следующие документы:

1. Паспорт – (+1 ксерокопия страницы с фото и с пропиской).
2. Страховой полис обязательного медицинского страхования - (+1 ксерокопия).
3. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) - (+1 ксерокопия).
4. Справку об инвалидности (при наличии) - (+1 ксерокопия).
5. Талон на оказание ВМП (кроме пациентов из Нижегородской области).
6. Направление на госпитализацию (форма 057/у).
7. Выписку из медицинской карты (форма №027/у), оформленную ЛПУ по месту жительства, с заполнением всех пунктов, а также содержащую информацию о временной нетрудоспособности (дата начала временной нетрудоспособности, дата освидетельствования МСЭ и её решение).

Для работающих, военнослужащих и лиц, к ним приравненных (аттестованных), учащихся в случае временной нетрудоспособности иметь при себе оригинал листка нетрудоспособности (иного документа, удостоверяющего временную нетрудоспособность).

8. Лабораторные анализы, инструментальные исследования, заключения врачей-специалистов:

АНАЛИЗЫ			
№	Наименование	Срок действия	Комментарии
ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ			
1	Общий анализ крови (тромбоциты, гемоглобин, эритроциты, лейкоциты, СОЭ, гематокрит)	14 дней	Всем
2	Общий анализ мочи	14 дней	Всем
3	Анализ кала на яйца глист	10 дней	Всем
4	Биохимический анализ крови (глюкоза, АсАт, АлАт, креатинин, билирубин и его фракции, общий белок)	1 месяц	Всем
5	Коагулограмма - МНО (только для пациентов, принимающих Варфарин), ПТИ, АЧТВ, фибриноген	14 дней	Всем
6	Анализ крови на сифилис (RW)	14 дней	Всем (при выявлении сифилиса - консультация ВЕНЕРОЛОГА)
7	Анализ крови на ВИЧ	1 месяц	Всем (при наличии ВИЧ-инфекции – консультация ИНФЕКЦИОНИСТА)
8	Анализ крови на гепатит В, С	1 месяц	Всем (при наличии гепатита - консультация ИНФЕКЦИОНИСТА)
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ			
1	Анализ крови на гормоны щитовидной железы (ТТГ, св. Т4; св.Т3)	1 месяц	При заболеваниях щитовидной железы
2	Диагностика микоплазменной, уреаплазменной, хламидийной инфекции методом ПЦР	1 месяц	Пациентам с диагнозом артроз или артрит крупных суставов, которым предстоит оперативное вмешательство на тазобедренном, коленном, голеностопном или плечевом суставе (при выявлении инфекции – консультация врача-специалиста)
ИССЛЕДОВАНИЯ			
ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ			
1	ЭКГ (ЭКГ-запись с расшифровкой)	1 месяц	Всем
2	ФЛГ грудной клетки	1 год	Всем
3	Эхокардиография	1 месяц	Всем пациентам старше 60 лет, а также пациентам с мерцательной аритмией, ишемической болезнью сердца, инфарктом миокарда
4	ФГДС	4 недели	Всем пациентам на эндопротезирование коленного или тазобедренного сустава, реконструктивную операцию на сосудах сердца
5	УЗДГ артерий и вен нижних конечностей	14 дней	Всем пациентам на эндопротезирование коленного или тазобедренного сустава, операциях на костях таза, бедренной кости, костях голени. При выявлении изменений на артериях – консультация АНГИОХИРУРГА, на венах – ФЛЕБОЛОГА
6	Рентгеновские снимки, данные МРТ, КТ, сделанные до госпитализации		Иметь при себе на госпитализацию
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ			
1	УЗИ щитовидной железы	6 месяцев	При заболеваниях щитовидной железы. При узловом зобе, если узлы более 1 см в диаметре – биопсия и её результаты

ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ		
ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ		
1	Терапевт	Всем
2	Стоматолог	Всем
3	Гинеколог	Всем женщинам старше 30 лет
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ		
1	Кардиолог	Пациентам с заболеваниями сердечнососудистой системы, при сложных нарушениях ритма – обязательно выполнение Холтеровского мониторирования
2	Окулист	Пациентам старше 60 лет и ВСЕМ при наличии сахарного диабета
3	Инфекционист	При наличии гепатита В, С, ВИЧ
4	Эндокринолог	При сахарном диабете, ожирении III степени, заболеваниях надпочечников, акромегалии, заболеваниях щитовидной железы
5	Невролог	При перенесенном остром нарушении мозгового кровообращения (инсульт), болезни Паркинсона, эпилепсии и других заболеваниях нервной системы
6	Ревматолог	При наличии ревматической патологии, системных заболеваниях соединительной ткани
7	Уролог	При аденоме простаты, диффузной гиперплазии предстательной железы, наличии цистостомы, МКБ
8	Дерматолог	При заболеваниях кожных покровов: псориаз, экзема и других воспалительных заболеваниях кожи
9	Фтизиатр	При наличии туберкулеза в анамнезе

УВАЖАЕМЫЙ ПАЦИЕНТ!

При госпитализации необходимо иметь: предметы личной гигиены, в т.ч. 2 бритвенных станка (одноразовые), эластичные бинты (2 шт. по 5 метров, ширина 8-10 см, высокой растяжимости, новые в упаковке), костыли (при операциях на нижних конечностях), удобную одежду и обувь для пребывания..

Перед операцией прием дезагрегантов (тиклопедин, клопидогрел) необходимо прекратить за 7 дней до госпитализации по согласованию со своим лечащим врачом.

При приеме непрямых антикоагулянтов (варфарин, фенилин, синкумар) следует сообщить об этом заранее, так как за 3-4 дня до операции в условиях стационара необходима их отмена с переходом на введение низкомолекулярных гепаринов под контролем МНО.

При наличии язвенного поражения желудочно-кишечного тракта в анамнезе за 7-10 дней до госпитализации необходимо начать прием ингибиторов протонной помпы (например, ультоп или омепразол по 1 кап. (20 мг) в сутки).

Противопоказаниями для госпитализации при плановом оперативном вмешательстве являются:

- Язвенные и эрозивные поражения желудочно-кишечного тракта.
- Анемия (гемоглобин менее 100-110 г/л).
- Наличие гнойных воспалительных заболеваний (свищевая форма остеомиелита, язвенные поражения кожи нижних конечностей и т.д.).
- Недавно перенесенные (1-2 недели) острые респираторные заболевания. Повышение температуры тела на момент поступления (более 37°C), наличие признаков респираторной вирусной инфекции, обострение имеющихся хронических заболеваний дыхательной системы.
- Недавно перенесенный тромбоз глубоких вен нижних конечностей (рекомендуемый промежуток до планового вмешательства - 6 месяцев)
- Заболевания сердечнососудистой системы: неконтролируемая артериальная гипертензия (уровень АД более 160/100 мм рт.ст.); перенесенный в течение последних 6 месяцев инфаркт миокарда или инсульт; выраженные нарушения ритма и проводимости (частая экстрасистолия, трехпучковая блокада проводящих путей сердца, тахисистолическая форма мерцательной аритмии, атриовентрикулярная блокада II-III степени).
- Выполнение операции у больных с синдромом слабости синусового узла возможно только после установки электрокардиостимулятора.
- Ожирение 3 ст. (Индекс массы тела = Вес (кг) / Рост (м)* Рост (м)) не более 40) – для операций эндопротезирования.
- Общехирургические противопоказания к плановому оперативному вмешательству.

ВНИМАНИЕ! При отсутствии тех или иных заключений, анализов или исследований может потребоваться их выполнение в Нижнем Новгороде, в том числе и на платной основе.

Госпитализация в Центр возможна только при отсутствии противопоказаний со стороны врачей-специалистов, госпитализация женщин – при отсутствии на данный момент менструаций.

По вопросам записи на консультацию обращаться в регистратуру ФГБУ «ПФМИЦ» Минздрава России по телефонам: 8 (831) 436-87-54, 8 (831) 436-26-24.

На все интересующие вопросы по госпитализации Вы можете найти ответы, позвонив по телефонам 8 (831) 436-39-17 Наталья Владиславовна, 8 (831) 436-92-06 Людмила Васильевна, 8(831) 436-26-47, а также посетив сайт Центра – <http://www.nniito.ru>. Если Вы в назначенный срок не можете прибыть на госпитализацию, обязательно поставьте в известность об этом отдел по госпитализации.

При госпитализации в ФГБУ «ПФМИЦ» Минздрава России необходимо:

- За три дня до госпитализации соблюдать щадящую диету: бульон, отварное мясо, рыба, курица, сыр, белый хлеб, печенье, исключить пищу, богатую растительной клетчаткой (фрукты, овощи), газированные напитки, молоко. Соблюдать водно-питьевой режим (потребление жидкости не менее 1,5 литров в сутки).
- При наличии хронических запоров за 2-3 дня принимать слабительные средства (сеннаде, дюфалак, бисакодил или др.) или сочетать с очистительными клизмами.
- Накануне госпитализации принять ванну или душ, сделать ножную ванночку, коротко постричь ногти на ногах и руках, ногти должны быть без лаковых покрытий.
- Запрещается бритье области операции накануне госпитализации.

УБЕДИТЕЛЬНАЯ ПРОСЬБА: НЕ БРАТЬ С СОБОЙ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР ЦЕННЫЕ ВЕЩИ.

В СЛУЧАЕ УТЕРИ АДМИНИСТРАЦИЯ ЦЕНТРА ОТВЕТСТВЕННОСТЬ НЕ НЕСЕТ.

Вопросы, связанные с приобретением билетов на обратную дорогу, решаются самим пациентом или его родственниками.

При ФГБУ «ПФМИЦ» Минздрава России функционирует пансионат для родственников и ухаживающих (ул. Семашко, 22 – Институт педиатрии).