Перечень клинических, лабораторно-инструментальных методов обследования, заключений врачей специалистов необходимых для плановой госпитализации в стационарные отделения ГБУЗ «ГКБ №2»

**БОЛЬНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование исследования** |  |
| 1 | Общий анализ крови | сроком до 10 дней |
| 2 | Общий анализ мочи | сроком до 10 дней |
| 3 | Время свертывания и кровотечения | сроком до 10 дней |
| 4 | Биохимический анализ крови: глюкоза, мочевина, креатинин, билирубин, амилаза, АсАт, АлАт, общий белок | сроком до 10 дней |
| 5 | Коагулограмма | сроком до 10 дней |
| 6 | Кровь на RW | срок 1 месяц |
| 7 | ВИЧ | не позднее 3 мес. |
| 8 | HBsAg, HCV | не позднее 3 мес. |
| 9 | ЭКГ (с описанием) | срок 10 дней |
| 10 | Данные флюорографии | не позднее 6 мес. |
| 11 | Заключение (осмотр) терапевта |  |
| 12 | Допплерография сосудов нижних конечностей (по показаниям) |  |
| 13 | Фиброколоноскопия (ФГДС для больных идущих на полостные оперативные вмешательства) |  |
| 14 | Для женщин - осмотр гинеколога |  |
| 15 | При наличии сопутствующей патологии- консультации профильных специалистов по имеющимся сопутствующим заболеваниям с необходимыми дополнительными лабораторными или инструментальными методами диагностики | сроком до 10 дней |
| **Дополнительные исследования** | | |
| **Для больных с желчекаменной болезнью, хроническим холециститом** | | |
| 1 | УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, почек |  |
| 2 | Заключение терапевта или кардиолога у пациентов в возрасте старше 40 лет или с патологией на ЭКГ |  |
| 3 | У пациентов с объемным образованием брюшной полости, грудной клетки, средостения-КТ соответствующей области |  |
| **Для больных с гигантскими послеоперационными вентральными грыжами, с «жировыми фартуками»** | | |
| 1 | Исследование функции внешнего дыхания (спирография) |  |
| 2 | Эхокардиография |  |