**Перечень обследования пациентов для планового лечения и удаления зубов под обезболиванием**

**«ГУЗ ГКБ № 1» (ул. Кирова д.10)**

**Необходимо получить направление на госпитализацию и заключение направившего врача-стоматолога с указанием ориентировочного объема лечения.**

**Пациенты, которым планируется стоматологическое вмешательство под общей анестезией, должны быть осмотрены анестезиологом ГУЗ «ГКБ№1» не позднее, чем за 24 часа перед вмешательством.**

**К осмотру врача-анестезиолога должны быть результаты обследования:**

1. ***лабораторного:***

- Кровь на антитела к HBs, HCV,ВИЧ (действительны 3 месяца);

-Развернутый анализ крови (количество эритроцитов; гемоглобин; гематокрит; количество лейкоцитов с формулой; количество тромбоцитов; время свертывания крови; скорость оседания эритроцитов) – (действителен 10 дней);

- Сахар крови – (действителен 10 дней);

-Биохимическое обследование: общий белок крови и белковые фракции, Bi, печеночные пробы, активность минотрансфераз, креатинин, мочевина, электролиты – (действителен 10 дней);

- Коагулограмма – (действительна 10 дней);

- Группа крови, резус фактор (документальное лабораторное подтверждение);

- Общий анализ мочи - действителен 10 дней;

- Анализ кала на яйца глистов (действителен 20 дней).

***2.Инструментального:***

- Рентгенография органов грудной клетки с ее описанием, действительна 6 мес.

- ЭКГ с описанием (независимо от возраста пациента, со сроком давности не более 14 дней).

- При наличии сопутствующих заболеваний - УЗИ внутренних органов и ЭХО-КГ при наличии пороков сердца в анамнезе - действительно 1 мес.

***3. заключения врачей-специалистов в соответствии с профилем имеющегося заболевания:***

- При наличии психического заболевания – от врача-психиатра с указанием терапии;

- При наличии сахарного диабета - от врача-эндокринолога;

- При наличии аллергии - от врача-аллерголога и пр;

- При наличии неврологической патологии – заключение невролога.

***4. При наличии хронических заболеваний и наблюдении у специалистов***

- Заключение от специалиста об отсутствии противопоказаний к операции в условиях эндотрахеального наркоза.

***5. Заключение терапевта:***

Все пациенты в обязательном порядке, после проведенного обследования должныосматриваться терапевтом Целью данного осмотра является максимально возможная детализация сопутствующей патологии с документальным фиксированием обоснованного детализированного заключения. Участковый терапевт перед вынесением заключения, при необходимости уточнения характера, тяжести сопутствующей патологии может назначить дополнительные обследования и консультации профильных специалистов. При наличии хронической патологии, по поводу которой пациент состоит на учете специалиста, консультация профильного специалиста обязательна. Окончательное заключение выносится по совокупности данных осмотра и проведенного обследования.

При заболевании ОРВИ и обострения хронических заболеваний, плановая госпитализация возможна не раньше 2-х недель после полного выздоровления или стойкой ремиссии хронического заболевания. Справка от участкового врача-терапевта о состоянии здоровья (с интерпретацией результатов осмотра и обследования после перенесенного заболевания) обязательно (действительна 3 суток).

**Контактные телефоны:**

- Отделение анестезиологии и реанимации **68-40-26** (Кривоконь Ирина Алексеевна – заведующая отделением)

**-** Стоматологический кабинет **68-40-04** (Дьякова Ольга Владимировна – врач стоматолог)

**-** Электронная почта **gkb1@volganet.ru**