

Уважаемый пациент!

Вам предстоит операция по удалению молочной железы. Рекомендуем ознакомиться с данной памяткой для лучшего взаимодействия с лечащим врачом и медицинским персоналом.

С чего начать? Как происходит взаимодействие?

Обязательно запишите контакт Дмитрия Андреевича Красножона (+79219453318, ватсапп). Желательно напишите Дмитрию Андреевичу через ватсапп и сообщите ваше ФИО, чтобы он записал ваш контакт к себе в телефон.

После обсуждения с хирургом вопроса о необходимости и возможности удаления молочной железы вам будет назначена консультация заведующего ООХМЛ №2 хирурга-онколога Федорова Константина Анатольевича и врачебная комиссия, которая проводится по четвергам в каб. №3. Вам будет выдан маршрутный лист (талон) на прием.

Как держать связь с Дмитрием Андреевичем?

Обязательно дочитайте инструкцию до конца, вы получите ответы на большинство вопросов, которые у вас возникли сейчас. Если вы не нашли ответ на вопрос – напишите через ватсапп, постарайтесь четко сформулировать задачу. В течение дня я веду около 50 пациентов (идуших на операцию, после операции, тем кому проводится химиотерапия, а также вылеченных).

Обратите внимание на последовательность ваших действий после консультации Д.А. Красножона

1. Прочитать внимательно памятку (дома, не торопясь).
2. Записать контакты Дмитрия Андреевича и Кристины Рудольфовны Розовой – клинического ординатора, которая помогает мне в работе.
3. Прочитать список обследований, который требуется для госпитализации.
4. Обратиться в поликлинику по месту жительства для проведения дообследования (анализы крови, ЭКГ, УЗИ, рентгенография и др.)
5. С результатами анализов явиться на прием к заведующему ООХМЛ №2 К.А.Федорову и врачебную комиссию, которая проводится по четвергам в каб. №3 в поликлинике ГБУЗ ЛОКОД.
6. В назначенный день (назначает заведующий отделением) явиться на госпитализацию.
7. Если вы хотите, чтобы оперировал я вас – сообщите дату госпитализации через ватсапп.

Информация по поводу амбулаторных карт

Ваша амбулаторная карта будет находиться в регистратуре. Предварительно ее необходимо взять перед приемом заведующего ООХМЛ №2 К.А.Федорова и врачебной комиссией.

Далее написаны комментарии по поводу данных действий.

Где будет выполняться операция?

Операции выполняются в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Ленинградский областной клинический онкологический диспансер», в онкологическом отделении хирургических методов лечения №2 (ООХМЛ №2). Адрес: 194017, Санкт-Петербург, Литейный проспект дом 37/39. Адрес в интернете www.lokod.ru.

Как добраться до клиники ГБУЗ ЛОКОД?

1. От ст. "Чернышевская". Пешком – выйти из станции метро, повернуть сразу налево на проспект Чернышевского, дойти до ул. Кирочная (50 метров) перейти пр. Чернышевского и сразу ул. Кирочную и повернуть направо в сторону Литейного проспекта. Следовать по ул. Кирочная (примерно 500 метров), перейти Литейный проспект и повернуть налево. Следовать до дома №37. Перед диспансером находится небольшой палисадник на территории которого расположен памятник Н.А.Некрасову. У здания 2 входа – вам следует войти через поликлиническое отделение (по середине здания).
2. От ст. "Площадь Восстания". Пешком – выйти из станции метро, перейти ул. Восстания и следовать по Невскому проспекту в сторону Литейного проспекта. Перейти Литейный проспект и следовать по нему до дома №37. Перед диспансером находится небольшой палисадник на территории которого расположен памятник Н.А.Некрасову. У здания 2 входа – вам следует войти через поликлиническое отделение (по середине здания).



Пройдите в диспансер через вход. Внутри есть гардероб. При госпитализации вещи в гардероб сдавать не надо. При посещении поликлиники для консультации следует оставлять вещи в гардеробе.

Какие анализы для госпитализации необходимо предоставить?

1. Клинический анализ крови (развёрнутый) срок действия 14 дней.
2. Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза). Срок действия 14 дней.
3. Коагулограмма (протромбин, АЧТВ, МНО и фибриноген) срок действия 14 дней.
4. Общий анализ мочи срок действия 14 дней.
5. Результат анализа на RW, гепатиты В, С срок действия 3 месяца. При наличии положительных результатов на данные инфекции требуется заключение врача-инфектолога о возможности лечения в стационаре.

6. Результат анализа на ВИЧ- инфекцию (Ф-50) срок действия 3 месяца.
7. Группа крови и резус фактор.
8. ЭКГ (срок годности 14 дней) с расшифровкой.
9. Эхокардиография («УЗИ сердца»), действительна 21 день. Эхокардиография назначается при сердечно-сосудистых заболеваниях и у пациентов старше 50 лет.
10. Заключение терапевта (с указанием основного и сопутствующего заболевания, а также их осложнений) об отсутствии противопоказаний к проведению оперативного лечения. Срок действия 21 день. При наличии сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваниях (аритмия, фибрилляция, сердечная недостаточность и др.) требуется заключение
11. Рентгенография грудной клетки (не флюорография!) или компьютерная томография органов грудной клетки срок действия 1 год.
12. УЗИ органов брюшной полости, срок действия 3 месяца.
13. УЗИ органов малого таза.
14. Сцинтиграфия костей (назначается врачом при 3 стадии или наличии симптомов со стороны опорно-двигательного аппарата). Исследование назначает врач ГБУЗ ЛОКОД при первичном приеме. Информация о проведении исследования по полису ОМС находится ниже.
15. При госпитализации обязательно надо взять из ЛПУ по месту жительства (от онколога, терапевта, гинеколога или других врачей) направление на лечение в ГБУЗ ЛОКОД (форма 057у).

Если у вас есть сердечно-сосудистые заболевания (инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, тромбоэмболия и др.) требуется предоставить эхокардиографию. Срок годности 21 день.

Если у вас есть заболевания дыхательной системы (бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких, эмфизема и др.) необходимо предоставить результаты обследования функции внешнего дыхания (спирометрия, спирография). Срок годности 14 дней.

Если вы когда-либо болели или болеете туберкулёзом, хроническими вирусными гепатитами В или С вам будет необходимо предоставить справку или выписку об их лечении (достаточно копии).

Если вы болеете сахарным диабетом, вам необходимо обязательно рассказать об этом врачу, уточнить также какие препараты вы принимаете по поводу сахарного диабета. Если вы пользуетесь глюкометром, рекомендуется взять его и «полоски» с собой при госпитализации.

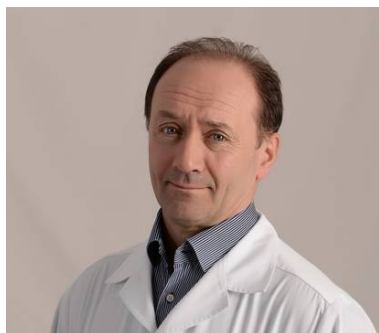
Если у вас есть варикозная болезнь вен нижних конечностей или был когда-либо тромбоз вен необходимо предоставить результаты дуплексного УЗ-сканирования вен нижних конечностей. Если вы принимаете такие препараты как аспирин, тромб асс, варфарин, ксарелто, обязательно предупредите вашего лечащего врача и координатора для решения вопроса о замене или необходимости отмены препарата (за 2-3 дня до оперативного вмешательства). Обязательным для профилактики тромбоэмболии требуется использование компрессионных чулков (степень компрессии – 2).

Если у вас есть заболевания желудочно-кишечного тракта: при наличии язвенной болезни необходимо предоставить результаты ФГДС, при болезни Крона, язвенном колите – данные фиброколоноскопии.

Также вам надо сообщить врачу о наличии у вас каких-либо аллергических реакций и непереносимости лекарственных средств (если таковые известны).

Врачебная комиссия

После решения лечащего врача (Красножон Дмитрий Андреевич) вам будет назначена явка на онкологическую комиссию, которая проводится каждый четверг с 12 часов в кабинете №3. Вам следует обратиться в регистратуру и взять амбулаторную карту (выдается при предъявлении талона) и ожидать лечащего врача около кабинета. Лечащий врач или медсестра заберут у вас амбулаторную карту. Далее следует ожидать вызова в кабинет.



В кабинете вас осмотрит заведующий отделением К. А. Федоров, химиотерапевт и радиолог. После этого будет вынесено решение о лечении. План лечения может быть изменен.

Как проходит госпитализация?

Госпитализация в клинику происходит накануне - за 1 один день до операции, если речь идет о понедельнике и четверг и за 3 дня до операции, если госпитализация проходит в пятницу.

Необходимо прибыть в 8 утра и пройти к кабинету №5, обратиться к врачу (прием обычно ведет Д.В. Романовский или К. А. Федоров). Ваша амбулаторная карта, скорее всего, будет храниться в кабинете №5. Вы будете осмотрены врачом, у вас будут проверены результаты всех обследований после чего вас направят в отделение (поднять на 2 этаж по центральной лестнице). В настоящее время койки ООХМЛ №2 расположены на базе отделения гинекологии. Следует обратиться к постовой медицинской сестре, которая направит вас на сдачу анализов крови.

После забора образцов крови вам следует спуститься на 1 этаж в приемный покой и ожидать своей очереди. Медицинская сестра приемного покоя оформит историю болезни.

Если вы работаете, сообщите название учреждения и должность, чтобы выписать больничный лист. Если вам больничный лист не требуется, то сообщите что не требуется и не говорите о месте работы. После оформления истории болезни вас сопроводят в отделение, где вас дополнительно проинструктирует постовая медицинская сестра.

Ожидайте в палате врача, который проведет осмотр. До или после осмотра лечащего врача будет проведен осмотр анестезиологом. Если пациент не готов к осмотру (вышел из клиники), то обычно анестезиолог его не ищет и операцию отменяет.

Вас обязательно спросят о наличии сопутствующих заболеваний, непереносимости лекарственных средств, информацию о переливании крови, о принимаемых препаратах и др.

Сколько дней длится госпитализация?

Госпитализация длится 4 дня (при поступлении в понедельник и четверг) и 5-6 дней (при поступлении в пятницу).

В день операции с утра нельзя принимать пищу и воду!

Выдается ли больничный лист?

Да, если он требуется. Больничный лист выдается на дни госпитализации и продлевается на 3-4 дня, далее его следует продлевать у хирурга по месту жительства. **Если у вас открытый больничный лист, то необходимо заранее сообщить об этом лечащему врачу для своевременного продления больничного листа через врачебную комиссию.**

Обратите внимание, что в клинике выдаются электронные больничные листы!

Что необходимо взять с собой

- халат, тапочки
- средства гигиены
- минеральную воду без газа
- мобильный телефон
- компрессионные чулки 2 класс компрессии (для профилактики тромбозов)
- если вы постоянно принимаете какие-либо препараты, необходимо взять их с собой. Возможность приема обсуждается с лечащим врачом.
- Эластичный бинт – 5-6 метров.

Постарайтесь не брать с собой ценных вещей.

Обычно мы используем дренажи Медполимер (Россия) или BBRAUN (Германия). Однако они могут быть достаточно громоздкими для пациента. Если вы хотите, чтобы хирург использовал компактный дренаж, вы можете приобрести его в компании НДА Деловая медицинская компания. Стоимость дренажа 1000 рублей. Обратиться за покупкой следует к менеджеру компании – Виктории Ануфриевой по тел. 8 981 76 11 764.

Подготовка к операции

Обязательно следует принять все назначенные врачами препараты. Они являются успокаивающими и помогают пациенту снизить уровень страха, снять напряжение с сердечно-сосудистой системы. Это в свою очередь помогает хирургу быстрее и точнее сделать оперативное вмешательство.

В день операции принимать пищу категорически запрещено. В противном случае операция отменяется.

Операция

Оперативное вмешательство выполняется под общим обезболиванием - пациент засыпает перед вмешательством и просыпается после его окончания. Действие наркотических препаратов продолжается несколько часов, поэтому после операции отмечается слабость, сонливость. Разрез и объем вмешательства обсуждается с пациентом на очной консультации и непосредственно перед операцией.

Операция завершается, как правило, установкой дренажей (пластиковая трубка и вакуумная гармошка, возможно будет установлен дренаж «Уновак»), которые могут удаляться в различные сроки, при необходимости даже и после выписки пациента. Дренажи необходимы для эвакуации остатков обезболивающих растворов, остатков крови и тканевой жидкости из раны, а также для предупреждения нагноения. Если во время операции используются сложные системы, то мы обязательно объясним вам механизм работы с дренажом.

Обычно мы используем дренажи Медполимер (Россия) или BBRAUN (Германия). Однако они могут быть достаточно громоздкими для пациента. Если вы хотите, чтобы хирург использовал компактный дренаж, вы можете приобрести его в компании НДА Деловая медицинская компания. Стоимость дренажа 1000 рублей. Обратиться за покупкой следует к менеджеру компании – Виктории Ануфриевой по тел. 8 981 76 11 764.

На следующий день после операции проводится осмотр, смена повязок.

Больно ли после операции?

При операции для профилактики возникновения болевого синдрома могут быть введены обезболивающие препараты (кетонал, парацетамол и др.). При необходимости можно обратиться к постовой медицинской сестре.

Надо ли снимать швы?

При удалении молочной железы накладываются косметические швы, которые не надо снимать. Нити находятся внутри кожи и рассасываются самостоятельно. В случае если накладываются дополнительные швы - снимаются на 7-10 сутки.

Как уменьшить размеры рубца после операции?



По желанию пациента после операции может быть использован силиконовый медицинский гель «Дермабонд» (приобретается пациентом за свой счет). Гель после операции на шов наносит хирург. Использование геля позволяет избежать дополнительных перевязок, позволяет пациенту мыться даже через 1 день после операции. Однако применение геля необязательно.

Для приобретения данного геля необходимо связаться по телефону для заказа в Санкт-Петербурге +7964-342-89-33

Что можно после операции?

После операции пациента переводят в палату. В течение первых суток не рекомендуется **резко** вставать и присаживаться. Оптимально это делать медленно, можно с помощью медицинской сестры. В течение 1 месяца нежелательна тяжелая физическая нагрузка (она может помешать заживлению).

При болях или болевых ощущениях, возникающих после выписки из клиники, можно принимать обезболивающие средства (кетонал, диклофенак, ибупрофен, парацетамол). По рекомендации лечащего врача необходимо проводить комплексы упражнений лечебной гимнастики (инструкция выдается пациенту).

Что делать нельзя?

- Категорически нельзя принимать без назначения врача антикоагулянты (аспирин, тромбо-асс, варфарин, ксарелто и др.), так как эти препараты могут вызывать кровотечение.
- Нельзя сдирать корочки в области послеоперационного рубца.
- Нельзя поднимать тяжести и заниматься спортом в течение 8 недель, затем режим должен быть ограничен и обсужден с лечащим врачом.
- В первую неделю мыться надо аккуратно. Принять душ полностью можно на 3 день после операции. Швы не должны распариваться, не должны сильно намокать. После мытья необходимо аккуратно осушить кожу в зоне операции мягким полотенцем. Обрабатывать кожу, как правило, не требуется.

Когда проводится контрольный осмотр?

Через 7-10 дней после операции, затем на 14-21 день после операции. После выписки пациента из стационара Дмитрий Андреевич может назначить перевязки в поликлинике ГБУЗ ЛОКОД или рекомендовать их выполнить в поликлинике по месту жительства.

В домашних условиях можно обрабатывать шов водным раствором хлоргексидина. Для снятия корочек со шва можно использовать детский крем.

Перевязки могут быть выполнены в платном режиме (стоимость 500-1000 рублей) в клинике онкологических решений ЛУЧ (среда, пятница, запись по телефону +7812 445 98 19, клиника находится по адресу Санкт-Петербург, Петровская коса, 1).

Как правило после удаления молочной железы и проведения радикального лечения (операция и химиотерапия) производится наблюдение онкологом по месту жительства (осмотр + УЗИ послеоперационного рубца, здоровой молочной железы и регионарных лимфоузлов через 3, 6 и 12 месяцев; КТ грудной клетки с контрастированием через 1 год, КТ брюшной полости с контрастированием или УЗИ брюшной полости через 1 год. Далее - 1 раз в год.

Что такое экзопротезирование молочных желез?

Экзопротезирование молочных желез – это протезирование, предполагающее использование внешнего ("экзо") протеза молочной железы. Основная цель экзопротезирования – скрыть дефект, являющийся результатом мастэктомии (удаления молочной железы).

В отличие от экзопротезирования, эндопротезирование ("внутреннее протезирование") предполагает использование протеза, помещаемого в мягкие ткани. Основная цель экзопротезирования – восстановление молочной железы. Фактические экзо- и эндопротезирование имеют одну цель, однако имеют совершенно разные пути реализации, а также совершенно разный эффект (эндопротезирование позволяет нередко добиться отличного косметического результата).

Зачем нужен экзопротез молочной железы?



Ношение экзопротеза обычно рекомендуется не только для скрытия дефекта. Известно, что удаление молочной железы, особенно когда речь идет о большом объеме молочной железы (от 3 размера и больше) приводит к перераспределению нагрузки на плечевой пояс и позвоночник. Это в свою очередь может приводить к появлению перенапряжению определенных групп мышц и болям в них. В результате неравномерной нагрузки может страдать позвоночник.

Можно ли обойтись без экзопротеза?

Да, можно. Если оставшаяся молочная железа имеет небольшой размер, если использование различных "наполнителей" (нередко женщины используют пеленки или ветошь, мешочки с льняными семенами и т. п.) позволяет легко справиться с поставленной задачей.

Какие протезы бывают?

Экзопротез молочной железы представляет собой мешочек из пластика, наполненный силиконовым гелем. Нередко протез не имеет оболочки, а представляет эластичную силиконовую массу, которую помещают в мешочек из материи. Различают симметричные протезы и асимметричные. Вторые имеют «отросток», заполняющий подмышечную впадину.

Экзопротезы выпускаются как за рубежом, так и в России. Качество российских протезов, не уступает зарубежным аналогам, выгодно отличаясь ценой.

Как происходит протезирование?

Обычно экзопротезирование происходит непосредственно в мастерской или магазине, где продаются протезы. С помощью примерки определяется нужный размер и вес протеза. Нередко мастеру приходится индивидуально изготавливать протез.

Нужно ли специальное белье для экзопротеза?

Да, такое белье желательно. Это белье представляет собой доработанные обычные модели бюстгалтеров. Иногда специальное белье изготавливают сразу на предприятии. В таких бюстгалтерах имеются небольшие карманы, в которых можно фиксировать протез. Такие модели обычно полностью закрывают грудь, делая

незаметным рубец. Существуют специальные купальные костюмы, которые закрывают дефект и в которых также можно вкладывать протез молочной железы.

Где можно заказать протез?

Примерить экзопротез и примерить белье можно в магазине Бинтофф.Ру.

Адрес офиса: Санкт-Петербург, Московское шоссе, дом 26, корпус 1, помещение №5.

Проезд до станции метро Звездная, далее пешком.

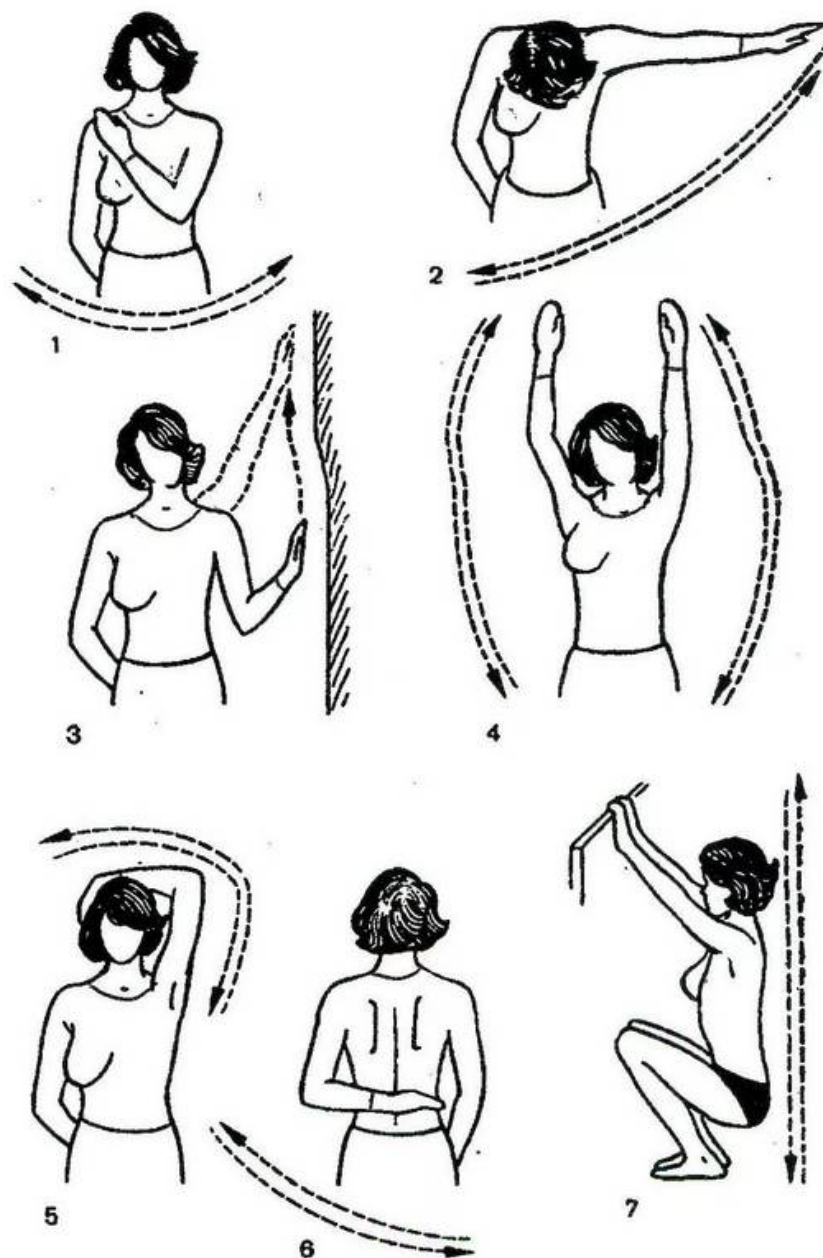
Магазин работает с понедельника по пятницу с 10 до 19 часов, суббота с 11 до 15 часов, воскресенье – выходной. 8 800 333 46 55

8 964 342 89 33 (812) 342 89 33. Адрес в интернете www.bintoff.ru

Дополнительная информация



ОСГ (сцинтиграфия костей или остеосцинтиграфия). По полису ОМС (бесплатно) можно провести в НИИ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ МИНЗДРАВА РОССИИ. Для выполнения обследования необходимо взять в поликлинике по месту жительства направление 057у с указанием диагноза по TNM и МКБ. Отделение радионуклидной диагностики находится по адресу – Санкт-Петербург, ул. Политехническая, 32 (см. метро Политехническая), НИИ Фтизиопульмонологии, Урологический корпус, 1 этаж, радиоизотопная лаборатория. Телефон для записи 8 812 297 54 46.



Комплекс упражнений для разработки руки после радикальной операции.

Контакты



Хирург-онколог, Дмитрий
Андреевич Красножон
8 (921) 945-33-18 (телефон,
sms, viber, whatsapp,
электронная почта
krasnojon@mail.ru)



Хирург-онколог Тимур
Тохилович Агишев 8 (921)
184-47-27 (телефон, sms,
viber, whatsapp, электронная
почта tagishev@gmail.com)



Клинические ординаторы, работающие с Дмитрием Андреевичем Красножоном:

Онколог, Кристина Рудольфовна
Розова,
8 (911) 009-80-57

