

Список обследований детей при госпитализации в стационар на плановое хирургическое лечение.

При госпитализации с целью проведения инвазивного обследования, оперативного лечения и проведения анестезиологического пособия (наркоза):

Обследование	Срок сдачи
Клинический анализ крови.	до 14 дней
Общий анализ мочи.	до 14 дней
Анализ кала на яйца гельминтов и простозозы, соскоб на энтеробиоз.	до 20 дней
Анализ кала на кишечную группу (для детей до 2-х лет).	до 14 дней
Биохимический анализ крови: глюкоза, общий билирубин и его фракции, АСТ, АЛТ, мочевины, креатинин, щелочная фосфатаза, белок.	до 14 дней
Электрокардиография. При наличии изменений на ЭКГ обязательно заключение кардиолога о возможности оперативного вмешательства.	до 30 дней,
Исследование крови на сифилис методом ИФА (суммарные антитела).	до 3 месяцев
Исследование крови на маркеры гепатитов В и С.	до 3 месяцев
Исследование крови на ВИЧ-инфекцию.	до 3 месяцев
Исследование свертывающей системы крови (протромбиновое время, тромбиновое время, фибриноген, АЧТВ).	до 14 дней
Определение группы крови, резус-фактора.*	
Рентгенография легких или КТ органов грудной клетки для детей с 14 лет (до 14 лет не требуется).	
Заключение врача-стоматолога о санации полости рта.	до 30 дней
Заключение врача-педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению, включающее информацию (карта профилактических прививок форма N 063/у) о вакцинации ребенка, с указанием результатов туберкулинодиагностики (туберкулинодиагностика для детей до 14 лет, старше 14 лет туберкулинодиагностика не требуется).	до 10 дней
Заключение врача анестезиолога ИПХиК (консультация врача анестезиолога ИПХиК)	Не менее, чем за 1 сутки до операции

При госпитализации в плановой форме в отделения оториноларингологического профиля **дополнительно** предоставляются:

Обследование	Срок сдачи
Мазок из глотки и из зева на BL (дифтерию)	действителен 20 дней

Законные представители несовершеннолетних, госпитализирующиеся с детьми, должны иметь при себе:

Обследование	Срок сдачи
Результат проведённой рентгенографии легких (или КТ)	до 1 года
Анализ кала на кишечную группу (для родителей детей до 2-х лет)	до 14 дней
Анализ кала на яйца гельминтов и протозоозы, соскоб на энтеробиоз	до 20 дней
Анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатиты В и С. При выявлении антител группы G к сифилису для допуска к госпитализации необходимо проведение теста на иммуноглобулины группы М или заключение врача-инфекциониста, при выявлении антител группы G к гепатиту С, ВИЧ-инфекции необходимо заключение врача-инфекциониста, при выявлении антител группы G к гепатиту В заключение инфекциониста необходимо только в случае наличия отклонений в биохимическом анализе крови	1 месяц

! Для Вашего удобства все обследования можно пройти у нас в клинике*.

! Результаты анализов необходимо присылать на почту, адрес электронной почты уточняйте у помощника доктора

! С собой в день операции иметь паспорт и все оригиналы анализов и обследований с печатями организации.

Записаться на обследования можно по телефону:

 **+7 (495) 775-01-02**

Обращаем внимание!!!

ВСЕ АНАЛИЗЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ!

Примечание: результаты лабораторных анализов и инструментальных методов исследования должны содержать читаемые данные: дата сдачи анализов и заключений специалистов, фамилии пациента, печати учреждения, подписи врача, фамилии врача. Принимаются результаты обследований из других клиник. Результаты всех обследований необходимо заранее прислать на почту, адрес электронной почты спрашивайте у администратора. С собой в день операции иметь паспорт и все оригиналы обследований!

***Анализ «Антигены системы Келл и фенотип, гр.крови+резус фактор» выполняется только в лаборатории ИПХиК (постановление Правительства РФ от 14.05.2025 N 641)**