

## Рекомендации пациенту

Вам был установлен искусственный металлический сустав. При некоторых обстоятельствах он может привести к срабатыванию датчика на металлоискателе, например в аэропорту.

Искусственный сустав рассчитан на достаточно продолжительный срок службы, но для этого необходимо подвергать его меньшей нагрузке, чем естественный и избегать внезапной большой нагрузки на протезированную конечность. Рекомендуется умеренная равномерная нагрузка без пиковых перегрузок, например плавание или езда на велосипеде. Не допускайте избыточной массы тела. Следует показываться оперирующему врачу при появлении различного рода проблем, но не реже одного раза в год. Ради собственного блага придерживайтесь рекомендуемых сроков осмотра указанных в паспорте.

Избегайте простудных и инфекционных заболеваний (ОРЗ, грипп, ангина, бронхит, трахеит, и т. д.). Профилактика этих заболеваний значительно проще их лечения, поэтому примите к сведению следующие профилактические мероприятия:

-немедленно сообщайте врачу о появлении острых инфекций с целью назначения адекватного лечения, чтобы избежать инфицирования тканей вблизи эндопротеза.

Пожалуйста храните эту инструкцию и приносите ее с собой на плановые контрольные осмотры

ООО "Эндосервис" Россия  
129626 Москва, ул. Староалексеевская, д. 7,  
141070 Московская область, г. Королев,  
ул. Пионерская, д. 4  
тел. 500-4130, 513-5432, 543-3259

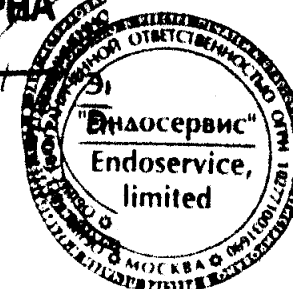
ООО "Эндосервис"  
Российская федерация



## ИНСТРУКЦИЯ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ

КОПИЯ ВЕРНА

подпись



Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Номер истории болезни \_\_\_\_\_

Адрес больницы \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Дата операции: \_\_\_\_\_

Сустав (правый/левый): \_\_\_\_\_

Эндопротез (вид, материал, техника фиксации) \_\_\_\_\_

Оперирующий хирург \_\_\_\_\_

Телефон больницы \_\_\_\_\_

Печать больницы \_\_\_\_\_

### Эндопротез

(поместите на это место наклейки с упаковки эндопротеза)

### Контрольные осмотры

Дата предстоящего осмотра	Дата проведенного осмотра и подпись врача
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
9. _____	_____

### Примечания

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_