



PROGRAMUL DE COOPERARE ELVEȚIANO-ROMÂN
SWISS-ROMANIAN COOPERATION PROGRAMME

Unitatea/Compartimentul de Primiri Urgențe _____

Numele și prenumele pacientului _____

Medic curant _____

Data administrării tratamentului _____

Diagnostic _____

Tratament primit (laborator, radiografii, EKG, medicamente incluzând pe cele recomandate la plecare)

Ați fost tratat în Unitatea/Compartimentul de Primiri Urgențe (Serviciul de Urgență) astăzi și medicul care v-a consultat consideră că sunteți îndeajuns de bine pentru a fi lăsat acasă. Vă rugăm să fiți totuși conștient de faptul că, ocazional, în ciuda unui tratament corect administrat, starea pacientului se poate agrava. Din acest motiv:

Dacă prezentați orice alt nou simptom sau dacă simptomele dumneavoastră durează mai mult decât ați fost informat de către medic, adresați-vă medicului de familie/specialist sau reveniți imediat în Serviciul de Urgență.

Altfel, continuați să fiți urmărit de către medicul _____

în 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 zile / săptămâni / luni / după cum v-a fost indicat.

Vă rugăm să aduceți aceste recomandări la următoarea întâlnire cu medicul dumneavoastră de familie/specialist.

Semnătura de primire (pacient sau aparținător)

Data

Nume și prenume (pacient sau aparținător)



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Acest material a fost realizat în cadrul proiectului „Îmbunătățirea calității serviciilor spitalicești și prespitalicești de medicină de urgență prin dezvoltarea și implementarea unui program de formare”, proiect co-finanțat printr-un grant din partea Elveției prin intermediul Contribuției Elvețiene pentru Uniunea Europeană extinsă. Proiectul s-a derulat în baza Acordului-cadru între Consiliul Federal Elvețian, reprezentat prin Agenția Elvețiană de Dezvoltare și Cooperare și Guvernul României, prin Ministerul Finanțelor Publice și Ministerul Sănătății, fiind implementat de către Centrul pentru Politici și Servicii de Sănătate (CPSS), în calitate de Agenție executivă.





Recomandări pentru pacienți și aparținători

COLICĂ BILIARĂ

Colica biliară este cel mai adesea cauzată de pietre la nivelul vezicii biliare. Nimeni nu știe cu certitudine de ce unele persoane sunt mai predispuse decât altele să dezvolte această afecțiune.

Când vezica biliară se contractă, uneori una dintre aceste pietre blochează deschiderea vezicii biliare și determină apariția durerii. Contractia vezicii biliare este importantă atunci când ingeram alimente cu conținut crescut în grăsimi, motiv pentru care medicii recomandă adesea pacienților care au colică biliara să evite alimentele bogate în grăsimi.

Colica biliară cauzată de pietre în vezica biliară = litiaza biliară reprezintă un diagnostic diferit de infecția vezicii biliare = colecistita. Mulți oameni care dezvoltă infecția vezicii biliare au litiază biliara în primul rând. Bineînțeles, colecistita este o afecțiune mult mai serioasă decât litiază biliară.

Îngrijirea la domiciliu:

1. Păstrați legătura cu medicul de familie/specialist;
2. Luați medicamentele care au fost prescrise de către medicul de urgență;
3. Evitați alimentele bogate în grăsimi.

Sunați la 112 sau reveniți imediat în Serviciul de Urgență dacă simptomele se agravează sau dacă:

1. Temperatura este peste 38°C;
2. Durerea persistă peste 4h;
3. Apar: amețea, oboseală extremă sau leșin;
4. Apare confuzia;
5. Aveți vărsături persistente (peste 3h);
6. Pielea sau albul ochilor au culoarea galbenă;
7. Scaunul devine foarte deschis la culoare sau de culoare albă.

Semnătura de primire (pacient sau aparținător)

Data

Nume și prenume (pacient sau aparținător)

