

SPORTS, SPINE & ORTHOPEDIC HEALTH SPORTS MEDICINE CENTER

До и после Вашей процедуры

B Sports Medicine Center в Harborview

| Процедура: | | | |
|--|--|--------------------------------|--|
| выда указа Приб □ 15 □ 45 □ 1 ч | алуйста следуйте всем анным нижевыделенным аниям. Тудьте на процедуру за: минут минут ас — для забора крови или гановления Вашего утривенного (IV) катетера | Прибудьте раньше, как указано. | |
| · · | тель или сопровождающий: | • | |
| □ Ва | Вам необходим водитель для доставки Вас на процедуру и домой. | | |
| уп | Наличие водителя необязательно. Если Вы намерены управлять автомобилем, Вам потребуется выждать от 15^{11} до 30^{11} минут до отъезда после процедуры. | | |
| MO | Ваш сопровождающий может отвезти Вас в автомобиле или Вы можете совместно проехать на автобусе, такси, маршрутке или другом общественном транспорте. | | |
| Прин | ятие пищи и жидкости: | | |
| □ Ва | м разрешено привычное питание і | и питьё. | |
| □ н | и чего не ешьте и не пейте за 6 час | сов до Вашей процедуры. | |
| Урово | ень глюкозы в крови: | | |
| пр | ☐ Проверьте Ваш уровень глюкозы в крови утром в день Вашей процедуры. Избегайте употребления простых сахаров в день Вашей процедуры. | | |
| | м потребуется измерить уровень г шей процедуры. | люкозы в крови в день | |

| Ле | карства и прививки: | |
|-----------------------|---|--|
| | Примите Ваши лекарства от высокого давления или диабета, как прописано. | |
| | Принесите Ваш ингалятор,, с собой. | |
| | Прекратите приём витаминов и травяных средств за 7 дней до Вашей процедуры. | |
| | Прекратите приём Ваших противовоспалительных средств,, за дня(ей) до Вашей процедуры. | |
| | Мы позвоним Вам для разъяснения как поступить с приёмом кроверазжижающих после того, как обсудим это с Вашим врачом терапевтом (PCP). | |
| | Если Вы принимаете лекарства от ВИЧ (HIV), мы свяжемся с Вашим врачом, прописавшим Вам эти лекарства, чтобы убедиться, что эта процедура для Вас безопасна. | |
| | Если Ваш врач указал Вам принимать лекарства от повышенного волнения, примите его до процедуры. (Если Вы примите такое лекарство, Вы обязаны сопровождаться водителем для Вашей доставки в клинику и домой.) | |
| | Если Вы начали приём антибиотиков или у Вас развился жар, позвоните в клинику для переноса Вашего приёма. | |
| | Не делайте прививок за $2^{\rm e}$ недели до, и в течении $2^{\rm x}$ недель после Вашей процедуры. | |
| Прочее: | | |
| | Нам потребуется установить <i>внутривенный</i> (IV) катетер в вену на Вашей руке. | |
| После Вашей процедуры | | |
| | ли обслуживающий Вас персонал не выдаст Вам других азаний: | |
| | Вы может вернуться к Вашей обычной деятельности на следующий день после процедуры. | |
| • | Вам разрешается принимать душ. | |
| | He принимайте ванну, не плавайте, и не просиживайте в горячей ванне в течении 2^x суток. | |
| • | Не подвергайте место прокола прогреванием прямыми | |

источниками тепл или грелкой в течении 2^x суток.

- Вам разрешается вернуться к работе на следующий день после процедуры, только если Ваша работа не включает физический труд. Обсудите это с Вашим врачом.
- Избегайте физиотерапии или усердных физических упражнений в период от 3^{x} до 7^{u} дней. Узнайте у Вашего врача когда Вам будет разрешено возобновить физические упражнения.
- На следующий день после процедуры возобновите приём лекарств, которые Вы прекратили принимать.
- Помните что Ваши симптомы могут ухудшиться перед тем, как они облегчатся.
- Если Вам сделали инъекцию стероидного препарата, может потребоваться от 2^x до 3^x недель для получения Вами полнопенной пользы.

Куда обращаться

Клиника Sports Medicine Center в Harborview открыта по рабочим дням с 8:00 до 16:00. Наберите 206.744.0401, и выберите 2 в случае если:

- У Вас имеются вопросы о Вашей процедуре
- Вы хотели бы обсудить Ваши симптомы с медсестрой клиники

Вопросы?

Ваши вопросы весомы. Если у Вас возникли вопросы или появилась озабоченность, позвоните Вашему врачу или обслуживающему Вас персоналу.

Для связи с медсестрой клиники Sports Medicine Center в Harborview: по рабочим дням с 8:00 до 16:00 наберите 206.744.0401, и выберите 2.



Before and After Your Procedure

At the Sports Medicine Center at Harborview

| Procedure: | | | |
|--|---|--|--|
| Please follow all the instructions that are marked below. | | | |
| Arrive before your procedure by: | | | |
| ☐ 15 minutes | | | |
| ☐ 45 minutes | | | |
| ☐ 1 hour – for a blood draw or to start your <i>intravenous</i> (IV) line | | | |
| Driver or escort: | Arrive early, as marked. | | |
| ☐ You must have a driver to bring you to the | e clinic and take you home. | | |
| | Having a driver is optional. If you drive yourself, you will need to wait 15 to 30 minutes after your procedure before driving. | | |
| Your escort may drive you in a car, or you taxi, shuttle, or other public transit. | ı may ride together in a bus, | | |
| Eating and drinking: | | | |
| ☐ You may eat and drink as usual. | | | |
| ☐ Do not eat or drink anything for 6 hours before your procedure. | | | |
| Blood sugar: | | | |
| ☐ Check your blood sugar the morning of your or drinking simple sugars the day of your | • | | |
| ☐ We may check your blood sugar on the da | ay of your procedure. | | |
| Medicines and vaccines: | | | |
| ☐ Take your blood pressure or diabetes med | dicines as prescribed. | | |
| ☐ Bring your inhaler, | , with you. | | |
| ☐ Stop taking vitamin and herbal products | 7 days before your procedure. | | |
| ☐ Stop taking your anti-inflammatory medi day(s) before your procedure. | cine,, | | |

| _ | talk with your primary care provider (PCP). | |
|--------|---|--|
| | If you are taking HIV medicines, we will call the provider who prescribed your medicines to make sure it is safe for you to have the procedure. | |
| | If your doctor tells you to take anti-anxiety medicine, take it before your procedure. (If you take this medicine, you must have a driver to bring you to the clinic and take you home.) | |
| | If you begin taking antibiotics or you have a fever, call the clinic to reschedule your procedure. | |
| | Do not get a vaccine for 2 weeks before or 2 weeks after your procedure. | |
| Other: | | |
| | We may place an <i>intravenous</i> (IV) line into your arm vein. | |
| | | |

After Your Procedure

Unless your care provider gives you other instructions:

- You may do your usual activities on the day after your procedure.
- · You may shower.
- Do **not** take a bath, swim, or sit in a hot tub for 48 hours.
- Do **not** apply direct heat or use a heating pad on the site for 48 hours.
- You may return to work the day after your procedure, unless you have a job that involves physical labor. Talk with your provider about this.
- Avoid physical therapy or intense exercise for 3 to 7 days. Ask your provider when it will be OK for you to resume exercise.
- The day after your procedure, resume taking medicines you stopped.
- Be aware that your symptoms may get worse before they get better.
- If you have a steroid injection, it may take 2 to 3 weeks for you to receive full benefit.

Who to Call

The Sports Medicine Center at Harborview is open weekdays from 8 a.m. to 4 p.m. Call 206.744.0401 and press 2 if you:

- Have questions about your procedure
- Want to talk with a clinic nurse about your symptoms

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or healthcare provider if you have questions or concerns.

To talk with a clinic nurse at the Sports Medicine Center at Harborview: Weekdays from 8 a.m. to 4 p.m., call 206.744.0401 and press 2.