

CT-scan hart vragenlijst – Pools

Tomografia komputerowa serca - kwestionariusz

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Waga: _____ kg i wzrost: _____ m

1. Czy w minionym tygodniu przeprowadzono u Państwa:
 - Tomografię komputerową z użyciem jodowych środków kontrastujących? Tak Nie
 - Cewnikowanie serca? Tak Nie
2. Czy są Państwo uczuleni na jodowe środki kontrastujące? Tak Nie
Jeśli tak, jak poważna była reakcja?
 - Łagodna reakcja alergiczna: świąd, czerwona wysypka, nudności.
 - Poważna reakcja alergiczna: konieczna była interwencja medyczna (np. duszności, pobyt w szpitalu).
3. Czy chorują Państwo na nadczynność tarczycy? Tak Nie
4. Czy należą Państwo do pacjentów „trudnych”, jeśli chodzi o założenie kaniuli (wenflonu)? Tak Nie
5. Czy kiedykolwiek przeprowadzono u Państwa operację oszczędzającą pierś lub jej amputację? Tak Nie
Jeśli tak, to po której stronie?
 - Po lewej
 - Po prawejCzy podczas tej operacji usunięto Państwu również węzły chłonne pod pachą? Tak Nie
6. Kobieta: Czy jest Pani w ciąży lub ciążę podejrzewa? Tak Nie
7. Czy palą Państwo lub kiedykolwiek palili? Tak Nie
8. Czy chorują Państwo na nadciśnienie tętnicze (hipertensję)? Tak Nie
Czy z tego powodu przyjmują Państwo leki? Tak Nie

9. Czy chorują Państwo na niskie ciśnienie tętnicze (hipotensję)? Tak Nie
Czy z tego powodu przyjmują Państwo leki? Tak Nie
10. Czy chorują Państwo na przewlekłą obturacyjną chorobę płuc (POChP)? Tak Nie
11. Czy mają Państwo podwyższony poziom cholesterolu? Tak Nie
Czy z tego powodu przyjmują Państwo leki? Tak Nie
12. Czy w Państwa rodzinie występują dolegliwości serca? Tak Nie
13. Czy mieli Państwo zawał serca? Tak Nie
14. Czy podczas wysiłku występują u Państwa dolegliwości serca? Tak Nie
15. Czy przeszli Państwo operację wszczepienia by-passów (pomostowania tętnic wieńcowych)? Tak Nie
16. Czy mają Państwo założony w sercu stent? Tak Nie
17. Czy są Państwo uczuleni na jakieś leki? Tak Nie
18. Czy stosują Państwo Viagrę? Tak Nie

Leki przygotowujące do tomografii komputerowej

Czy w celu przygotowania do tomografii komputerowej przyjęli Państwo jakieś leki?

Jeśli tak, proszę podać jakie: _____

Dawka leku: _____ mg.

Liczba tabletek dziennie: _____ sztuk.

Wypełniony kwestionariusz proszę zabrać ze sobą na badanie.