

CT-scan vragenlijst- Pools

Tomografia komputerowa – 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

Wypełniony kwestionariusz proszę zabrać ze sobą na badanie.