

CT-scan hart vragenlijst – Frans

Questionnaire CT-scan du cœur

Votre nom : _____

Votre date de naissance : _____

Votre poids : _____ kg et taille : _____ m

1. Au cours de la dernière semaine :
 - Avez-vous passé un CT-scan avec un produit de contraste à base d'iode ? oui non
 - Avez-vous passé un cathétérisme cardiaque ? oui non
2. Êtes-vous allergique aux produits de contraste à base d'iode ? oui non
 - Si oui, dans quelle mesure la réaction était-elle grave ?
 - Légère réaction allergique avec des démangeaisons, des taches rouges ou des nausées
 - Réaction allergique grave nécessitant une intervention médicale (par exemple des problèmes d'essoufflement, une hospitalisation)
3. Est-ce que votre thyroïde fonctionne trop rapidement ? oui non
4. Êtes-vous une personne « difficile à piquer » ? oui non
5. Avez-vous déjà subi une lumpectomie, une tumorectomie ou une mastectomie ? oui non
 - Si oui, de quel côté ?
 - Gauche
 - Droite
 - Est-ce qu'un ganglion lymphatique a dû être retiré de votre aisselle pour cette opération ? oui non
6. Pour les femmes : Êtes-vous (peut-être) enceinte ? oui non
7. Fumez-vous ou avez-vous déjà fumé ? oui non
8. Avez-vous une pression artérielle élevée (hypertension) ? oui non
 - Prenez-vous des médicaments pour traiter cela ? oui non

9. Avez-vous une pression artérielle faible (hypotension) ?
Prenez-vous des médicaments pour traiter cela ? oui non
 oui non
10. Avez-vous une BPCO ? oui non
11. Avez-vous un taux de cholestérol élevé ?
Prenez-vous des médicaments pour traiter cela ? oui non
 oui non
12. Y a-t-il des antécédents de problèmes cardiaques dans
votre famille ? oui non
13. Avez-vous déjà fait un infarctus ? oui non
14. Avez-vous des problèmes de cœur quand vous faites des
efforts ? oui non
15. Avez-vous effectué une opération de pontage coronarien
(« déviation ») ? oui non
16. Avez-vous un stent dans le cœur ? oui non
17. Êtes-vous allergique à certains médicaments ? oui non
18. Utilisez-vous des tablettes de viagra ? oui non

Médicaments pour préparer le CT-scan

Avez-vous dû prendre des médicaments pour préparer le CT-scan ?

Si oui, le(s)quel(s) : _____

Dosage du médicament : _____mg.

Nombre de comprimés pris par jour : _____ unités.

Prenez le questionnaire complété avec vous pour votre examen.