

CT-scan hart vragenlijst – Oekraïens

Анкета – Комп'ютерна томографія серця

Ваше ім'я: _____

Ваша дата народження: _____

Ваша вага: _____ кг та зріст: _____ м

1. Чи робили Ви упродовж останнього тижня
 - КТ-сканування з використанням йодовмісного контрасту? ☐ так ☐ ні
 - Катетеризацію серця? ☐ так ☐ ні
2. Чи є у Вас алергія на йодовмісний контраст? ☐ так ☐ ні
Якщо так, то наскільки серйозною була реакція?
 - ☐ Легка алергічна реакція зі свербінням, червоним висипом або нудотою
 - ☐ Серйозна алергічна реакція, що вимагала медичного втручання (наприклад, скарги на задуху, госпіталізація)
3. У Вас є проблеми внаслідок прискореної роботи щитоподібної залози? ☐ так ☐ ні
4. Вам “важко даються щеплення”? ☐ так ☐ ні
5. Чи проводили Вам коли-небудь операцію зі збереження грудей або операцію з їх видалення? ☐ так ☐ ні
Якщо так, то з якої сторони?
 - ☐ Зліва
 - ☐ СправаЧи при проведенні такого роду операції Вам було видалено лімфатичний вузол в області пахви? ☐ так ☐ ні
6. Для жінок: Ви (можливо) вагітні? ☐ так ☐ ні

Вживання ліків в рамках підготовки до сканування методом комп'ютерної томографії

Чи приймали Ви ті чи інші ліки під час підготовки до проходження сканування методом комп'ютерної томографії?

Якщо так, просимо вказати назву препарату:

Доза препарату: _____ мг.

Кількість вжитих таблеток на добу: _____ штук.

Просимо взяти цю заповнену анкету з собою на прийом.