

Załącznik nr 6

do Instrukcji w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania w ZDO Szpitala „MCZ” S.A. w Lubinie i w innych komórkach organizacyjnych ZDO „MCZ” S.A.

INFORMACJA DLA PACJENTA

**PRZYGOTOWANIE DO BADANIA
TK SERCA I TĘTNIC WIEŃCOWYCH**

Cel badania: ocena stanu naczyń krwionośnych w celu wykrycia zwężeń i zmian (blaszek) miażdżycowych, ocena ryzyka zawału serca, kontrola po zabiegach (bypass), ocena wad serca, diagnostyka nowotworów.

1. **W dniu badania należy przyjmować leki zgodnie z zaleceniami lekarza, tak jak w każdy inny dzień, w szczególności leki kardiologiczne.**
2. Do badania należy zgłosić się na czczo, tzn. 5 godzin po ostatnim posiłku. Jeżeli badanie jest wykonywane np. o godzinie 13.00, można zjeść lekkie śniadanie do godziny 8.00.
3. Do 2 godzin przed badaniem proszę popijać często małe porcje wody niegazowanej.
4. Nie należy spożywać produktów zawierających kofeinę co najmniej 24 godziny przed badaniem (kawa, herbata, energy drinki, cola, itp.).
5. Wskazane jest picie wody powyżej litrów 3 dni przed i 3 dni po badaniu – dobre nawodnienie chroni nerki, ponadto ułatwia uzyskanie dostępu żylnego (wenflon).
6. Mężczyźni proszeni są o ogolenie owłosienia klatki piersiowej w celu właściwego założenia elektrod niezbędnych do badania.
7. Jeśli u Pani/Pana występują zaburzenia rytmu serca, proszę powiadomić o tym personel Pracowni.
8. Należy dostarczyć aktualny wynik poziomu **eGFR** i kreatyniny (7 dni dla Pacjentów z chorobami nerek i 90 dni dla pozostałych).
9. Należy dostarczyć pełną dokumentację medyczną – poprzednie badania TK, MR, wypisy ze szpitala, dokumentację zabiegów wykonywanych w obrębie klatki piersiowej, w szczególności dotyczących serca i aorty.
10. Podstawowe znaczenie dla jakości uzyskanych obrazów ma miarowa i wolna praca serca – około 60 uderzeń/minutę.

Badanie odbędzie się dnia..... o godzinie.....

Godzina badania jest godziną orientacyjną z powodu wykonywania w Pracowni TK badań pilnych z oddziałów szpitalnych oraz z izby przyjęć, o czym Pacjent zostaje poinformowany w czasie rejestracji.

Tel. TeleRejestracji : 76/723 15 30
Tel. Rejestracji ZDO: 76/786 0355 (346)

W przypadku rezygnacji z badania proszę poinformować telefonicznie rejestrację.