**Szív CT kérőlap**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Név: |  | | | | |
| TAJ: |  | Születési hely, dátum: | |  | |
| Lakcím: |  | | | Telefonszám: |  |
| Kérő orvos: |  | | Telefonszám: |  | |

*Kért vizsgálat*

|  |  |
| --- | --- |
| Coronaria CT angiográfia | |
| Calcium score | |
| Egyéb: |  |

*A vizsgálat indikációja*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Típusos és/vagy atípusos mellkasi panaszok miatt vizsgált betegnél, alacsony vagy közepes preteszt valószínűség mellett coronaria betegség kizárására annak súlyosságának megállípítására. |
|  | Korábban PCI-n átesett betegnél 3 mm-nél nagyobb átmérőjű stent esetén resztenózis kizárására. Kérjük a stentek méretének és elhelyezkedésének megadását: |
|  |
|  | Korábban ACBG műtéten átesett betegnél graftok megítélésére. Kérjük a graftok megadását: |
|  |
|  | Egyéb. Kérjük a részletes okok rögzítését: |
|  |

*Kontraindikációk*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kontrasztanyag allergia: |  | Részletek: |  |
| Veseelégtelenség: |  | eGFR: |  |
| Bétablokkoló kontraindikációja  (Pl., de nem kizárólag: túlérzékenyésg, II-III. Fokú AV-blokk, szinuszcsomó betegség, súlyos asthma bronchiale) |  | Részletek: |  |
| Nitrát kontraindikációja  (Pl., de nem kizárólag: túlérzékenység, hypotensio, phosphodiesteras gátló gyógyszerek -pl: sildenafil, HCM) |  | Részletek: |  |

*Rizikófaktorok*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Testmagasság: |  | Testsúly: |  |
| Dohányzás | szál/nap | Diabetes: |  |
| Hypertonia: |  | Dyslipdemia: |  |
| Pozitív családi anamnesis: |  | Sport |  |

*Laborok:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dátum: |  | Össz. Koleszterin: | mmol/l |
| HDL | mmol/l | LDL: | mmol/l |
| Triglicerid: | mmol/l | CRP: | mg/l |
| eGFR: | ml/perc/1.73m2 | Creatinin | umol/l |

*Korábbi vizsgálatok*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dátum | A korábbi vizsgálatok eredményeit a beteg hozza magával! | | |
| Ergometria: |  |  |  |  |
| TTE/TEE: |  | Falmozgászavar |  |  |
| SPECT: |  |  |  |  |
| Ca score: |  |  |  |  |
| Coronaria CTA: |  |  | Szűkület: RCA LM LAD Cx | |
| Szív MR: |  | Falmozgászavar | Subendocardialis LGE | Egyéb: |
| Coronarográfia: |  |  | Stent implantáció | CABG |

*Kórelőzmény*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Myocardialis infartcuts |  | Stroke |  |
| Perifériás érbetegség |  | Autoimmun betegség |  |
| Malignus betegség |  |  |  |
| Részletek: |  | | |

*Gyógyszerek*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név | dózis | Név | dózis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Egyéb információk*

|  |
| --- |
|  |

A vizsgálatot megelőző három hétben vesefunkció meghatározása szükséges! Metformint a vizsgálat előtti 48 órával ne vegyen be a beteg és azt követően 48 óra múlva kezdhető újra a kezelés. Laborkontroll javasolt.

A megfelelő képminőség eléréséhez 65-60/min alatti reguláris szívritmus szükséges! Arithmia illetve tachycardia a vizsgálat kontraindikációját képezheti! Amennyiben annak kontraindikációja nincs és a beteg nyugalmi pulzusa 60/min feletti, úgy a vizsgálatot megelőző két napban bétablockoló adását javasoljuk. Az ezzel kapcsolatos kontraindikációk megítélése a vizsgálatot indikáló és a premedikációt felíró orvos felőssége.

A vizsgálati igényeket kérjük coronariaCT@szte.hu email címre eljuttatni. A vizsgálat időpontjáról a beteget értesítjük a megadott telefonszámon. A lelet a vizsgálatot követően legkésőbb két héten belül az EESZT-be kerül feltöltésre. Recepciónkon a beteg vagy megbízottja (két tanú aláírásával ellátott megbízólevéllel) a leletet és ha szükséges a képi dokumentációt át tudja venni.

A vizsgálat során adott gyógyszerek hatása miatt nem javasoljuk a vizsgálat utáni időben a gépjármű vezetését. Kérjük, hogy lehetőség szerint a betegek kisérővel érkezzenek, akik a hazajutás során segíteni tudják.