

NOSŪTĪJUMS PET/CT IZMEKLĒJUMAM

! L. cien./A. god. kolēģi, lūdzam aizpildīt šo nosūtījuma formu (kā atsevišķu nosūtījumu vai kā papildinājumu Jūsu sagatavotajam nosūtījumam), pēc iespējas mērķtiecīgākam PET/CT izmeklējumam un slēdziena sagatavošanai. Lūdzu, nododiet pacientam PET/CT izmeklējumam nepieciešamos iepriekšējo izmeklējumu rezultātus: radioloģisko izmeklējumu – CT/MR/US/scintigrāfiju aprakstus (ja iespējams, arī attēlus), laboratoros, histoloģiskos un citus aktuālos datus.

PACIENTA DATI:

Pacienta vārds, uzvārds: _____ Personas kods: _____
Adrese: _____ E-pasts: _____
Tālr.: + _____ Vēlamais izmeklējuma datums: ____/____/____

PILNA DIAGNOZE:

Precizējot pielietoto terapiju veidus, laikus

NOSŪTĪJUMA MĒRĶIS, INTERESĒJOŠAIS JAUTĀJUMS:

Stadijas noteikšana Reziduālo masu noteikšana Paaugstināti tumora marķieri
Recidīva izslēgšana Terapijas efekta izvērtēšana Paraneoplastiskais sindroms
Novērošana dinamikā Metastāžu izslēgšana Nezināms primārais audzējs

ANAMNĒZE:

Kreatinīna līmenis _____ mmol/L Datums ____/____/____ CT kontrastvielas alerģija
(pēdējo 2 nedēļu laikā)
Operācija (6 ned. laikā) Datums ____/____/____ Kāda veida? _____
Pēdējā ķīmijterapija Pabeigta ____/____/____
Pēdējā staru terapija Pabeigta ____/____/____
Iepriekšējā PET/CT Datums ____/____/____ Kur? _____
Iepriekšējā CT Datums ____/____/____ Kur? _____
Cukura diabēts Glikozes līm. _____ mmol/L Datums ____/____/____ Metformīna terapija
Vairogdziedzeris hiperfunkcija TSH līm. _____ mU/L Datums ____/____/____
Pašlaik lietotie medikamenti _____
Ķermeņa svars _____ kg Tuberkuloze Reimatoīdais poliartrīts
Klaustrofobija Sarkoidoze HIV/AIDS

SIEVIETĒM REPRODUKTĪVĀ VECUMĀ:

Pēdējās menses ____/____/____ Cikls regulārs Bērna zīdīšana

VĪRIEŠIEM (PROSTATAS VĒŽA GADĪJUMĀ):

PSA līm. _____ ng/ml Datums ____/____/____

ĀRSTA DATI:

Ārsta nosūtītāja vārds, uzvārds: _____

Ārstniecības iestāde: _____

Adrese: _____

Tālr.: + _____

Lūdzu norādīt, uz kuriem nosūtīt atbildi: E-pasts: _____

Izmeklējuma datus vēlos saņemt *datamed.lv* sistēmā

ĀRSTA NOSŪTĪTĀJA PARAKSTS UN ATŠIFRĒJUMS:

! Būtiskākais pacienta sagatavošanā:

- Vismaz 6 st. pirms izmeklējuma atturēties no ēdiena, konfektiem, košļājāmām gumijām un vitamīniem. Dzeramā ūdens (bez piedevām) lietošana nav ierobežota.
- Vismaz 24 st. atturēties no fiziskām aktivitātēm.
- Cukura diabēta pacientam nepieciešama īpaša sagatavošanās izmeklējumam. Vairāk informācijas: rsunuclearmed.com
- Zāles, kas NAV domātas diabēta ārstēšanai, var tikt lietotas ierastajā laikā.
- Uz izmeklējumu ierasties siltās, ērtās drēbes bez metāla komponentiem.
- Izmeklējuma dienā jāierodas SIA "RSU Nukleārās medicīnas klīnika" reģistratūrā, ar klīnikas administratori iepriekš saskaņotajā laikā.