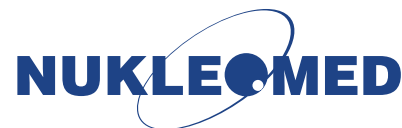


Pieczęć jednostki kierującej



📍 Żegańska 46A, 04-736 Warszawa

☎ (22) 613 05 10, (22) 812 13 89

✉ rejestracja@nukleomed.pl

Adres _____

Nr telefonu _____ Kod _____

Nazwa komórki organizacyjnej _____

Numer identyfikacyjny (UMOWY z NFZ) świadczeniodawcy _____

Skierowanie na badanie SPECT receptorów somatostatynowych (SRS) do kliniki NUKLEOMED

Imię i nazwisko Pacjenta _____

PESEL Pacjenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr telefonu Pacjenta _____

Waga Pacjenta _____ Data wystawienia skierowania _____ Kod ICD 10 _____

Rozpoznanie kliniczne _____

Cel badania _____

Dotychczasowy przebieg choroby _____

Data podania analogu somatostatyny _____

Dotychczasowe leczenie *

Chirurgiczne

Nie leczony

Leczony

Data zabiegu _____

Terapia długodziałającymi analogami somatostatyny

Nie leczony

Leczony

Data ostatniej iniekcji _____

Dotychczas wykonane badania obrazowe *

USG

Nie Tak Data badania _____

TK

Nie Tak Data badania _____

MR

Nie Tak Data badania _____

Scyntygrafia

Nie Tak Data badania _____

PET-CT

Nie Tak Data badania _____

*właściwe zaznaczyć

Lekarz kierujący

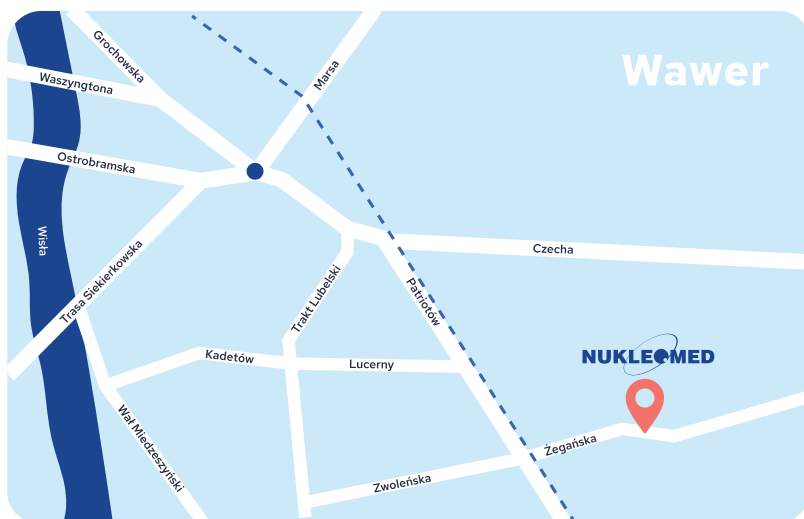
Podpis, pieczęć lekarza kierującego

Przygotowanie Pacjenta, informacje o badaniu:

Badanie wykonać 3 tygodnie po przyjęciu długodziałających preparatów (Sandostatin LAR, Somatuline Autogel)

Badanie wykonać co najmniej 48 godzin po przyjęciu krótkodziałających preparatów (Sandostatin, Somatostatin-Eumedica)

- Inne leki, które Pacjent przyjmuje na stałe powinien przyjąć tak jak zwykle.
- Wskazane jest opróżnienie jelit z treści kałowej przed badaniem
 - na badanie należy zgłosić się na czczo (co najmniej 6 godzin bez posiłku)
 - w dniu poprzedzającym badanie - zalecana dieta lekkostrawna i zwiększenie ilość przyjmowanych płynów
 - na 2-3 dni przed badaniem - wskazane wykluczenie z diety owoców pestkowych (śliwki, winogrona, wiśnie, czereśnie itp.)
 - w dniu przed badaniem - zalecany środek przeczyszczający; dostępne są m.in. następujące preparaty na receptę - Fortrans, Moviprep, Citrafleet, Eziclen (receptę wypisuje lekarz kierujący na badanie i/lub lekarz rodzinny)
- Strój Pacjenta nie powinien zawierać elementów metalowych (klamry, paski, guziki, ozdoby)
- Pacjenci z klaustrofobią powinni uprzedzić o tym personel placówki przed badaniem.
- **Wykonanie badania jest przeciwwskazane w ciąży.**
- Pacjentom nie powinny towarzyszyć dzieci i kobiety w ciąży.
- W przypadku konieczności wykonania badania u kobiety karmiącej należy przewidzieć przerwę w karmieniu piersią, przez 24 godziny po badaniu.
- **Czas pobytu w placówce od 4 do 5 godzin** (zapis badania wykonywany jest po 2-4 godz. od dożylnego podania znacznika i trwa ok 45-60 minut, sporadycznie konieczny jest dodatkowy zapis po 24 godzinach)
- Pacjent proszony jest o zabranie ze sobą wyników badań obrazowych, z elektronicznymi zapisami obrazów na płytach CD lub DVD i kart informacyjnych.
- Wyznaczony termin i godzina badania są czasem zgłoszenia się pacjenta do rejestracji.



Żegańska 46A, 04-736 Warszawa

**Dojazd autobusami: 119, 125, 147, 525
przystanek na żądanie Bielszowicka**