|  |
| --- |
| F:\آرم\پس زمینه.jpg مرکزتحقیقاتی آموزشی درمانی قلب شهید چمران  فرم نوبت دهی و آمادگی جهت انجام اکو ازراه مری (TEE) |

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی :** | **تاریخ مراجعه :** |
| **نام پزشک :** | **ساعت مراجعه :** |

**1- انجام این اکو مستلزم گرفتن وقت قبلی و با تشخیص پزشک معالج و هماهنگی با مسئول نوبت دهی واحد اکو تخصصی می باشد.**

**2- حمام کردن همه مراجعین و شیو یا تراشیدن موی سینه آقایان، قبل از مراجعه الزامی است.**

**3-در ساعت مقررمراجعه نمایید و برگه درخواست ،کد ره گیری را همراه داشته باشید**

**4-انجام این اکو 6 تا 8 ساعت از وقت شمارا می گیرد . در این خصوص برنامه ریزی لازم را به عمل آورید.**

**5 - به مدت 8 ساعت قبل از اکوی ازراه مری، از هرگونه خوردن و آشامیدن حتی آب خودداری فرمائید.شما می توانید داروهای ضروری مثل داروهای کاهنده فشار خون را با کمی آب میل کنید .**

**6-در صورت مصرف قرص وارفارین ، روز قبل از اکومری، وارفارین را قطع نمائید و با جواب آزمایش INR مربوط به روز قبل یا همان روز، مراجعه نمائید.**

**7 –از 24 ساعت قبل از انجام کار، ریواروکسابان ،دابیگاتران و 12 ساعت قبل از انجام کار ، قرص آپیکسابان را قطع کنیددر زمان مصرف این داروها نیازی به کنترل INR نمی باشد.**

**8- مدارک درمانی شامل پرونده قبلی، آزمایشات ،جواب آنژیو ،نوارهای قلبی، جواب اکو ،سی تی اسکن ، ام آر آی و... را در زمان مراجعه همراه داشته باشید.**

**9-در صورت وجود هر گونه حساسیت غذایی ،فصلی ،داروئی مخصوصا"حساسیت به لیدو کائین اطلاع دهید.**

**10-در صورت وجود هر نوع بیماری خاص به ویژه بیماری های قلبی ،ریوی ،خونی ، پلاکتی ،گوارشی(به ویژه سابقه خونریزی گوارشی )، دهان و دندان ، چشمی ،سابقه تشنج و عمل جراحی را اطلاع دهید .**

**11-در صورت داشتن پلاک متحرک دندان ،دندان مصنوعی ،پوسیدگی دندان یا هر نوع مشکل دیگر اطلاع دهید.**

**12-داشتن یک همراه ( پدر،مادر،همسر و یا فرزند ) با بیمار الزامی است .**

**13-رضایت آگاهانه قبل از اقدام ، پس از آگاهی از مزایا و عوارض احتمالی الزامی است .**

**14-در صورت انصراف حداقل 24 ساعت قبل با بخش اکو تخصصی تماس حاصل فرمائید.**

**15- هیچگونه زیور آلات(طلا و جواهرات ) همراه بیمار نباشد.**

**16- بیماران دیابتی در صورت مصرف انسولین حتماً به پرسنل اکو اطلاع دهید و درصورت ناشتا بودن انسولین کوتاه اثر آن وعده را تزریق نکنید.**

**17-درصورت اعتیاد به پرسنل اکو اطلاع دهید.** 

**جهت استفاده از فیلم ها و مطالب آموزشی این مرکز اپلیکشن مرکز قلب شهید چمران را از بازار دانلود نمائید و یا به لینک زیرو یا QR کد روبرو مراجعه نمایید.**

**https://cafebazaar.ir/app/ir.chamran.hospital**

**لطفاً نظرات ، انتقادات و پیشنهادات خودرا در صندوق انتقاد و پیشنهاد بیاندازید. و میزان رضایت خود را از طریق لینک روبرو ثبت نمایید.** [**https://app.epoll.pro/U/ANNJvq**](https://app.epoll.pro/U/ANNJvq)

|  |
| --- |
| **آدرس: خیابان سلمان فارسی، بعد از پل شهرستان، بیمارستان تحقیقاتی آموزشی درمانی شهید دکترچمران تلفن : 32600961 الی 5 داخلی 342-237** |