



## Průvodní list k vyšetření PET/CT

Radiofarmakum:

FDG

F-cholin

F-DOPA

jiné

Jméno a příjmení pacienta:

Alergie:

Rodné číslo:

Diabetes mellitus:

Adresa bydliště:

Poslední chemoterapie:

Telefon na pacienta:

Poslední radioterapie:

Číselná a klinická diagnóza:

Poslední operace:

Závažné vedlejší dg.:

Renální insuficience:

Stručná anamnéza:

Hmotnost:

Výška:

---

### Informace pro pacienta:

- den před vyšetřením bez zvýšené fyzické námahy (sport, těžká práce)
- 6 hodin** před vyšetřením **NEJÍST, NEPÍT SLADKÉ NÁPOJE**, nekonzumovat bonbony, mléko, kakao, alkoholické nápoje vč. piva; vypijte alespoň jeden litr neslazených tekutin (voda, čaj)
- diabetici: obvykle 2 dny před vyšetřením vysadí léky obsahující metformin (např. Glucophage, Siofor), v den vyšetření neužijí inzulín a léky na cukrovku– úpravu léčby cukrovky vždy konzultujte s Vaším ošetřujícím lékařem; s sebou na vyšetření si vezměte 2 dávky léků na cukrovku a jídlo
- před vyšetřením je důležitá tepelná pohoda; vhodný je pohodlný oděv bez kovových ozdob
- 1 – 3 dny před vyšetřením Vám telefonicky potvrdíme termín vyšetření
- k vyšetření se prosím dostavte včas, nejlépe 30 minut před stanovenou dobou objednání
- celková doba vyšetření se obvykle pohybuje mezi 2-4 hodinami (může se však i prodloužit)
- pokud se nemůžete dostavit** ve stanoveném termínu, oznamte nám to prosím co nejdříve na tel.: 224 962 594, budeme Vám rezervovat jiný termín

### Upozornění pro lékaře:

Vyšetření by mělo být provedeno s odstupem nejméně 2 týdnů od chemoterapie, 3-6 měsíců od radioterapie (pokud jde o hodnocení ozařované oblasti) a 3 týdny od operace. Čím větší odstup, tím větší spolehlivost vyšetření.

Při hodnotě glykémie nad 10 mmol/l nelze vyšetření provést. Žádáme o pečlivou přípravu diabetiků.

V případě, že pacient přijíždí na vyšetření sanitním vozem, je nutné, aby byl vystaven i doklad na cestu zpět. Pokud máte jakékoli pochybnosti o přípravě, kontaktujte nás na tel.: 224 962 594.

**Pracoviště PET/CT je umístěno v hlavním areálu VFN, vchod A 12, v přízemí.**

Datum:

Razítko a podpis lékaře: