

Zátěžová echokardiografie

I. interní kardiologická klinika FN Hradec Králové

Jméno:

Příjmení:

r.č.:

Adresa a kontakt na pacienta (**mobilní telefon**, e-mail):

Účel vyšetření:

Medikace včetně dávkování:

prosíme, zaškrtněte



hmotnost (kg)

Pacient schopen podstoupit ergometrii (dynamická zátěž preferenční metodou)	A	N
Anamnéza polékové alergie (nikoliv intolerance léku)	A	N
Kontraindikace zátěžového vyšetření/podání Sonovue	A	N
Anamnéza/přítomnost fibrilace síní	A	N
Kontraindikace MR srdce (kovové předměty-jaké, klaustrofobie)	A	N
Glaukom	A	N
Astma bronchiale, pokročilá CHOPN	A	N

Prosíme přiložte kopii poslední ambulantní/propouštěcí zprávy/echokardiografie, pokud jsou k dispozici.

Jméno indikujícího lékaře

Datum:

Razítko a podpis

Žádanku zašlete na adresu:

MUDr. Karel Mědílek, I. interní kardiologická klinika, Fakultní nemocnice, Sokolská 581, Hradec Králové 500 05, karel.medilek@fnhk.cz

Kontraindikace zátěžového vyšetření/podání Sonovue:

- akutní koronární sy v posledních 7 dnech/nestabilní angína pectoris,
- srdeční selhání NYHA IV,
- nekorigovaná hypertenze (TK > 180/110 mmHg),
- plicní embolizace v nedávné anamnéze,
- akutní tromboflebitida,
- akutní endokarditida, myokarditida nebo perikarditida,
- známá stenóza kmene levé koronární tepny,
- významná aortální stenóza nebo hypertrofická kardiomyopatie dynamickou obstrukcí,
- anamnéza komorových arytmií,
- známý intrakardiální shunt,
- plicní hypertenze >90 mmHg,
- známá alergie na látku/anamnéza polékové alergie (anafylaxe/angioedém).