

Obrazec
KORONAROGRAFIJA
(vpisni list za zdravnike izven SB Nova Gorica)

Oznaka: **OB05/OP INT 003**

Klasif. št.: **133-15/2020-1**

Velja od : **14. 5. 2020**

Stran: **1 od 1**

Nujno	ZH	H	R	Diag	Diag+PCI	CTO
-------	----	---	---	------	----------	-----

Datum vpisa:

Opombe:

Ime in priimek, datum rojstva
(nalepka)

Telefonska številka
mobilna:

stacionarna:

Stopnja nujnosti
(na napotnici)

- ☐ nujno (samo po dogovoru z
interventnim kardiologom)
☐ zelo hitro (v 14 dneh)

- ☐ hitro (v 3 mesecih)
☐ redno (v 6 mesecih)

Napotni zdravnik (ime in priimek, podpis)

Indikacije za preiskavo

- ☐ AKS
☐ ishemija pri neinvazivni preiskavi
☐ klinični sum na ishemijo
☐ koronarna bolezen na CTA
☐ priprava na operacijo na srcu
☐ načrtovana PCI

Spremljajoče bolezni

- ☐ AH
☐ SB
☐ srčno popuščanje
☐ AF
☐ hiperlipidemija
☐ kadilec
- ☐ KLB
ocena GFR _____ (ml/min)

Predhodna koronarografija in PCI (datum, ugotovljene stenoze, opravljeni posegi; npr.: 80% LAD, PCI LAD z 1 DES...)

Predhodna kirurška revaskularizacija (datum, vrsta obvoda, položaj obvoda; npr.: LIMA na LAD, SVG na D1...)

Antitrombotično zdravljenje

Indikacija:

☐ antiagregacijsko:

☐ ne

☐ antikoagulantno:

Podatki o posegu

Predviden poseg

- ☐ koronarografija in PCI
☐ samo koronarografija
☐ načrtovana PCI
☐ PCI CTO
- ☐ ventrikulografija
☐ aortografija
☐ kateterizacija D srca

Predviden žilni pristop

opombe:

- ☐ po izbiri operaterja
☐ radialni: D L
☐ femoralni: D L

Bolniku smo pojasnili poseg

- ☐ da ☐ ne

Bolnik se strinja s posegom

- ☐ da ☐ ne

Obvezna je priloga kopij izvidov predhodnih (neinvazivnih ali invazivnih) preiskav.