

Obrazec
KORONAROGRAFIJA (vpisni list)

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

Datum vpisa:

Opombe:

Ime in priimek, datum rojstva
(nalepka)

Telefonska številka
mobilna:

stacionarna:

Stopnja nujnosti

hospitalni:

- ☐ nujno (po dogovoru)
- ☐ v 72 urah
- ☐ v 1 tednu

ambulantni:

- (nujnost na napotnici)
- ☐ nujno (po dogovoru)
- ☐ zelo hitro (v 14 dneh)
- ☐ hitro (v 3 mesecih)
- ☐ redno (v 6 mesecih)

Napotni zdravnik (ime in priimek, podpis)

Odgovorni kardiolog (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
- ☐ IVUS ali OCT
- ☐ FFR
- ☐ rotablacija

Predviden žilni pristop

opombe:

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

Bolniku smo pojasnili poseg

☐ da

☐ ne

Bolnik je prejel informacijsko gradivo

☐ da

☐ ne