



# דף מידע למטופל/ת בדיקת טומוגרפיה ממוחשבת (CT) לב

**מטופל/ת נכבד/ה שלום!**

דף זה מרכז עבורך מידע, הסברים והנחיות לגבי הבדיקה המתוכננת בביקורך היום במכון ה-CT.

## ♥ הנך מוזמן/ת לבדיקת CT לב:

הבדיקה לרוב נמשכת כ-10 דקות בלבד, במהלכה יוזרק חומר ניגוד לווריד.

## ♥ הנחיות לקראת הבדיקה:

- יש להיות בצום מלא כחצי שעה לפני הבדיקה, מותר לשתות מים (ומומלץ שלא לאכול ארוחה כבדה כשעה לפני הבדיקה).
- ביום הבדיקה מהבוקר ועד סיום הבדיקה אין לשתות משקאות המכילים קפאין כגון: קפה, תה, קולה.
- יש לנטול תרופות כרגיל. במידה והינך נוטל/ת תרופות כגון, סיאליס או ויאגרה, יש להימנע משימוש ב-48 שעות לפני הבדיקה.
- במידה והינך אלרגי/ת לחומר ניגוד (יוד)** בזמן קביעת התור קיבלת דף מידע עם הוראות לגבי הכנה דרושה עם תרופות שתקבלי/י מהרופא/ה המטפל/ת שלך, אותן יש לנטול החל מיום לפני הבדיקה. בבקשה הקפד/הקפידה על הוראות אלה. במידה ותגיעי/י ללא הכנה מתאימה, לא תוכלי/י לבצע את הבדיקה. במידה ולא קיבלת את ההנחיות המתאימות בזמן קביעת התור, אנא פנה/י אלינו לצורך קבלת הנחיות.
- הבדיקה הינה אבחנתית יותר, כאשר קצב הלב איטי (60 ומטה). להערכת דופק ובמידת הצורך לנטילת טבליה של חוסם בטא, הנך מוזמן/ת כשעה (ועד שעה וחצי) טרם שעת הבדיקה, כפי שהונחת בעת קביעת התור.
- ביום הבדיקה יש להצטייד ב:** (אלא אם במעמד קביעת התור הוסבר לך אחרת)
  - הפניה רפואית, דיסק בדיקת CT לב קודם, במידה ולא בוצע במרכז שלנו.
  - טופס התחייבות כספית קוד L1275 או תשלום כספי במעמד הקבלה לבדיקה.
  - שאלון מצורף (לצנתור וירטואלי) יש למלא את השאלון הנלווה ולהגיע עימו ביום הבדיקה.
  - עליך להביא איתך תוצאות בדיקת דם לתפקודי כליות במידה ואחד מהמקרים האלה נכון לגבייך:
    - גיל 60 ומעלה.
    - מחלת כליות ידועה/ניטוח בעבר בכליות.
    - יתר לחץ דם מטופל בתרופות.
    - סכרת (גם אם הסכרת מאוזנת כעת).
- בדיקת הדם צריכה להיות מ-3 החודשים האחרונים. במידה ותפקודי הכליות אינם תקינים הבדיקה צריכה להיות מהחודש האחרון.
- במידה ובמעמד קביעת התור הוסבר לך שיש צורך בהכנה עם נוזלים בשל תפקודי כליות לא תקינים, עלייך להגיע למרפאה פנימית מייעצת מס' שעות לפני הבדיקה בהתאם להנחיות שקיבלת.
- חניה** - ביום הבדיקה למגיעים ברכב ניתן לחנות ללא תשלום בחניון סמי עופר בשטח ביה"ח, בימים א'-ה' בין השעות 14:00-22:00, ע"י מסירת שם הנבדק לשומר בכניסה לחניון.

## ♥ קבלת תוצאות הבדיקה:

פענוח הבדיקה יתבצע תוך 7 ימי עבודה (לא כולל שישי שבת וחג) יש לשים לב, כי ישנן בדיקות מיוחדות שהפענוח שלהן אורך יותר מ-7 ימים, במעמד הבדיקה תעודכן/י בכך ע"י נציג/ת השירות במשרד הקבלה. פענוח הבדיקה ניתן לראות באזור האישי באתר ביה"ח בשירות **beWell**. ניתן להיכנס לאתר ולצפות בתיק האישי ע"י הקלדת תעודה מזהה ותאריך לידה ותשלוח אליכם הודעה לטלפון הנייד עם סיסמה חד פעמית. גילאי 18 ומעלה, במידה והינכם מעוניינים להיות חברי מועדון באתר יש לגשת לנציג/ת השירות בדלפק הקבלה. לנוחיותך, פענוח הבדיקה והדיסק ישלחו אליך בדואר. במידה ואין ברצונך להמתין לקבלת התוצאות בדואר, ניתן לבקש זאת מנציג/ת השירות בדלפק הקבלה ולהגיע לקחת אותם ממשרד הרנטגן לאחר 7 ימי עבודה. פענוח הבדיקה ניתן להתקשר למערכת קבלת תשובות אוטומטית בטלפון שמספרו 03-6972041.

נשמח לענות על שאלותיך בטל' 03-6974642 בימים א'-ה' בין השעות 08:30-12:00.

**בברכת רפואה שלמה,**

פרופ' גלית אבירם, מנהלת יחידת דימות חזה ולב  
וצוות מכון ה-CT



# שאלון לבדיקת CT אנגיו של הלב

תאריך \_\_\_\_\_ מין ז / נ  
 שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
 כתובת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ גיל \_\_\_\_\_  
 משקל \_\_\_\_\_ גובה \_\_\_\_\_ דופק במנוחה \_\_\_\_\_ קופ"ח \_\_\_\_\_

נא לענות על השאלות הבאות לגבי גורמי סיכון למחלות לב ולרשום את כל הטיפול התרופתי אשר אתה לוקח/ת באופן קבוע. תודה.

מינון תרופה	שם תרופה	גורמי סיכון למחלת לב	
		כן	לא
			יתר לחץ דם
			סוכרת
			עודף שומנים בדם
			סיפור משפחתי של מחלת לב כלילית
			מעשן/ת כיום?
			עישנת בעבר (עד לפני חודש)?
			האם את/ה סובל/ת מכאבים בחזה במאמץ?
			האם את/ה סובל/ת מכאבים בחזה במנוחה?
			האם עברת בדיקת מאמץ?
			האם בדיקת מאמץ היתה תקינה?
			האם עברת בדיקת מיפוי?
			האם בדיקת המיפוי היתה תקינה?
	תאריך בדיקת CT לב:		האם בדיקת CT לב בעברך?
	תאריך ניתוח מעקפים:		ניתוח מעקפים בעבר?
	תאריך אוטם לבבי:		אוטם לבבי (התקף לב) בעבר?
	תאריך צינתור:		צינתור לבבי בעבר?
	איפה התבצע הצינתור?		האם הוכנס סטנט?
			האם תפקודי כליה תקינים?
			רגישות לiod?
			סובל/ת מאסטמה?
	ל"ד ודופק בקבלה:		
	שעה:		

יש להגיע עם הטופס מלא ליום הבדיקה. ניתן גם לשלוח אותו טרם מועד הבדיקה לכתובת דוא"ל: ct-c@tlvmc.gov.il או לפקס שמספרו: 074-7219804.

תודה על שיתוף הפעולה,  
צוות מכון ה-CT

## לשימוש פנימי

הפניה לבדיקה: לאור קיום גורמי הסיכון המפורטים לעיל, הנ"ל מופנה ל-CT לב של העורקים הכליליים לשלילת הצריות.

שם קרדיולוג: \_\_\_\_\_ חתימת הקרדיולוג: \_\_\_\_\_

יש ליטול \_\_\_\_\_ מ"ג Metoprolol שעה: \_\_\_\_\_ שם וחתמת רופא: \_\_\_\_\_