

PET-tutkimuksen esitietolomake

Täytä lomake tutkimusta edeltävänä päivänä ja ota mukaan tutkimukseen.

Nimi _____

Henkilötunnus _____

Päiväys _____

Paino _____

Pituus _____

Sairastatko tai oletko sairastanut (rasti ruutuun):

- sokeritautia (diabetes) sydäninfarktin munuaistautia sarkoidoosia
 tuberkuloosia suolistotulehdusta nuhaa/yskää (viimeisen 1 kk aikana)

 muuta tulehdusta, mitä? _____ muuta pitkäaikaissairautta, mitä? _____ traumoja (murtumia, vammoja), mitä _____

Onko sinulle tehty jokin leikkaus/tähystys/biopsia (koepala) viimeisen 6 viikon aikana?

 kyllä ei Mikä, milloin? _____Oletko saanut viimeisen **2 viikon aikana** seuraavaa lääkitystä?

- kortisonia kyllä ei
verisolujen kasvutekijöitä kyllä ei
solunsalpaajia/sytostaatteja kyllä ei

Käytätkö Metformiini-lääkettä diabeteksen hoitoon? (lääkitys tulee lopettaa 3 vrk ennen tutkimusta)

-
- kyllä
-
- ei

Oletko saanut sädehoitoa viimeisen **3 kuukauden aikana**?

-
- kyllä
-
- ei

Milloin? _____

Mille alueelle? _____

Kysymys naisille: Onko mahdollista, että olet raskaana?

-
- kyllä
-
- ei

Onko sinulle varattu lääkärin vastaanotto- /soitto aika?

-
- kyllä
-
- ei

Milloin? _____