

## Kérdőív

### Jódtartalmú (CT, DSA) kontrasztanyag beadásához (A beutaló orvos által kitöltendő)

1. Jódtartalmú kontrasztanyag hatására létrejött közepes vagy súlyos reakció az anamnézisben?  igen  nem
2. Előfordult-e kezelést igénylő allergia az anamnézisben?  igen  nem
3. Előfordult-e asthma az anamnézisben?  igen  nem
4. Előfordult-e hyperthyreosis?  igen  nem
5. Előfordult-e szívelégtelenség?  igen  nem
6. Előfordult-e cukorbetegség?  igen  nem
7. Előfordult-e vesebetegség az anamnézisben?  igen  nem
8. Előfordult-e korábbi vese műtét?  igen  nem
9. Előfordult-e proteinuria az anamnézisben?  igen  nem
10. Előfordult-e hypertonia?  igen  nem
11. Előfordult-e köszvény?  igen  nem
12. Legutóbbi serum kreatinin mérés
- értéke: .....
- dátuma: .....
13. Az alábbi gyógyszerek közül a beteg jelenleg szedi-e bármelyiket? (kérem bejelölni, ha szedi)
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Metformin                   | <input type="checkbox"/> Aminoglikozidok |
| <input type="checkbox"/> Interleukin 2               | <input type="checkbox"/> Béta-blokkolók  |
| <input type="checkbox"/> Nonszteroid gyulladásgátlók |  |

Kitöltötte (beutaló orvos): .....

Dátum: .....