

## ใบนัดตรวจ

สมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย (EST)  คลื่นเสียงสะท้อนหัวใจ (Echo)

TEE

Other.....

ชื่อ-นามสกุล ..... อายุ ..... HN..... วันที่นัด

ตรวจ.....เวลา.....  ในเวลาราชการ  นอกเวลาราชการ

ยาที่ต้องงดรับประทานก่อนตรวจ.....

### การเตรียมตัวก่อนตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย (EST)

1. ตรวจการรับประทานยารักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 2-4 ชั่วโมง
2. ควรนำยาที่รับประทานอยู่มาให้แพทย์พิจารณาว่าจะต้องหยุดรับประทานยาก่อนการทดสอบหรือไม่
- \* ยาที่ต้องหยุดก่อนทดสอบ 1-2 วัน คือ (atenolol, metoprolol, propranolol, diltiazem, concor, cordarone )
3. ควรสวมเสื้อผ้าที่เหมาะสมขณะทดสอบ คือ ควรใส่เสื้อที่มีกระดุมเปิดด้านหน้า นุ่งกางเกงและสวมรองเท้าผ้าใบ
4. ผู้ทดสอบทุกรายต้องลงชื่อให้การยินยอมก่อนการทดสอบทุกครั้ง

การตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย (EST) การตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย เป็นการตรวจหาภาวะหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงหัวใจตีบ/ขาดเลือดเป็นสำคัญ หรืออาจตรวจหาการเต้นของหัวใจที่ผิดปกติซึ่งจะเกิดร่วมกับการออกกำลังกาย โดยให้ผู้ทดสอบจะเดินบนสายพานที่เคลื่อนที่ไปเรื่อยๆ ขณะเดินคอมพิวเตอร์จะบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจและความดันโลหิต ตลอดเวลา เมื่อออกกำลังกายหัวใจจะเต้นเร็วขึ้น หัวใจจึงจำเป็นต้องได้รับเลือดมาเลี้ยงเพิ่มมากขึ้นด้วย ถ้ามีหลอดเลือดหัวใจตีบเลือดที่ไปเลี้ยงหัวใจจะไม่พอเพียง ผู้ทดสอบจะมีการแน่นหน้าอก และการเปลี่ยนแปลงของคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ซึ่งจะมีแพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจเฝ้าดูอาการเปลี่ยนแปลงอยู่ด้วยตลอดเวลา และจะรับทราบผลการตรวจทันทีที่ตรวจเสร็จ

### การเตรียมตัวก่อนตรวจคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจ (ECHO)

1. ควรสวมเสื้อผ้าที่เหมาะสมขณะทดสอบ คือ ควรใส่เสื้อที่มีกระดุมปิดด้านหน้า
2. ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง
3. ขณะตรวจอาจมีการเปิดหน้าอกบริเวณด้านซ้าย (มีผ้าปิดไว้)

คลื่นเสียงสะท้อนหัวใจ (Echo) เป็นวิธีการตรวจเพื่อวินิจฉัย / พยากรณ์โรค/ประเมินความรุนแรงและติดตามประเมินผลการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด โดยแพทย์จะทาสารทึบคลื่นบริเวณหน้าอกของผู้ป่วยและกดหมุนหัวตรวจไปมาบริเวณหน้าอก อาจเจ็บเล็กน้อยขณะกดหัวหมุน

### หมายเหตุ

1. ขึ้นใบนัดที่หน่วยโรคหัวใจตามวันเวลาที่กำหนดที่ หน่วยโรคหัวใจ ชั้น 4 อาคารเฉลิมพระเกียรติ
2. เตรียมเอกสารสิทธิการรักษา ใบส่งตัวจากโรงพยาบาลต้นสังกัด
3. นำยาเดิมที่เคยรับประทานมาด้วย
4. กรณีชำระเงินเองเสียค่าตรวจ 2,000 บาท ตรวจนอกเวลาราชการเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มอีก 600 บาท

\*สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม หรือ ต้องการเลื่อนนัด ติดต่อ คุณ อัญชติ กงสมบุญ หน่วยโรคหัวใจ

ชั้น 4 อาคารเฉลิมพระเกียรติ โทร ๐๘๕-๘๑๕๔๖๒๐\* วันจันทร์-อังคาร เวลา ๑๐.๓๐- ๑๒.๐๐ น.