

# ZESPÓŁ CTEPH

## Karta kwalifikacyjna

do leczenia pacjenta z przewlekłym zakrzepowo-zatorowym nadciśnieniem płucnym

### CZEŚĆ I. DANE PACJENTA

(WYPEŁNIA LEKARZ PROWADZĄCY)

Imię:  Nazwisko:

PESEL:  Wiek:

Waga:  Wzrost:

Wyniki badań:  Telefon:

Klasa WHO	<input type="text"/>	mPAP [mmHg]	<input type="text"/>
Dystans 6MWT	<input type="text"/>	PVR [dyn·s·cm <sup>-5</sup> ]	<input type="text"/>
NT-proBNP	<input type="text"/>	CI [l/min/m <sup>2</sup> ]	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Ciśnienie zaklinowania PAWP [mmHg]	<input type="text"/>

Czy pacjent zgadza się na endarterektomię tętnic płucnych (PEA)?

Istotne choroby współistniejące:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Propozycja leczenia:

\_\_\_\_\_

Lekarz zgłaszający/ Instytucja

\_\_\_\_\_

Data:

\_\_\_\_\_

Podpis:

\_\_\_\_\_

Prosimy o dostarczenie poniższej dokumentacji **jeśli dostępna**: karta informacyjna, wynik cewnikowania serca, nagranie angiografii tętnic płucnych, opis i/lub nagranie scyntygrafii płuc.

# ZESPÓŁ CTEPH

## Karta kwalifikacyjna

do leczenia pacjenta z przewlekłym zakrzepowo-zatorowym nadciśnieniem płucnym

### Część II. Kwalifikacja

(WYPEŁNIA ZESPÓŁ CTEPH)

#### ZAŁĄCZONA DOKUMENTACJA

- Karta informacyjna
- Angiotomografia komputerowa
- Scyntygrafia perfuzyjna płuc
- Angiografia płucna
- Angio-MRI
- Cewnikowanie prawostronne

#### Pacjent zakwalifikowany do:

- endarterektomii tętnic płucnych
- balonowej angioplastyki tętnic płucnych
- leczenia farmakologicznego

#### Zespół CTEPH:

\_\_\_\_\_

KARDIOCHIRURG

\_\_\_\_\_

KARDIOLOG INTERWENCYJNY

\_\_\_\_\_

KARDIOLOG

Data: