Mohon Whatsapp 011-56901481 selepas 3 hari bekerja utk dapatkan tarikh janji temu anda.

JABATAN RADIOLOGI
HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA
NO TELEFON : 09-7673472 (KAUNTER JANJI TEMU)

PERSEDIAAN PESAKIT UNTUK PEMERIKSAAN CT COLONOGRAPHY

MAKLUMAT PESAKIT

Nama :

Nombor Pendaftaran (RN) :

Nama Pemeriksaan :

Tarikh & Masa Pemeriksaan : *Tulis semasa dapat tarikh janji temu nanti*

Bagi mendapatkan hasil pemeriksaan yang baik, pembersihan usus adalah mustahak dan memerlukan DUA HARI PERSEDIAAN seperti di bawah.

1. DUA HARI SEBELUM PEMERIKSAAN (Tarikh:_____)
   a. Makan makanan tanpa serat seperti sup kosong dan mee segera tanpa daging.
   b. JANGAN minum susu dan mengambil makanan berserat seperti buah, sayur, ulam-ulaman dan kekacang.
   c. Banyakan minum air kosong.

2. SEHARI SEBELUM PEMERIKSAAN (Tarikh:_____)
   i. Makan pagi dan tengahari :
      a. Makan dua keping roti putih 'kosong' atau mee 'kosong' tanpa sayur atau daging.
      b. JANGAN minum susu dan makan makanan berserat seperti buah, sayur, ulam-ulaman dan kekacang.
      c. Banyakkan minum air kosong.

   ii. Tengahari hingga petang :
      a. Hanya dibenarkan minum air kosong.
      b. Dibenarkan minum air glukos sahaja jika perlu.

   iii. Pukul 3.00 petang :
      a. Minum ½ botol 'Fleet Phospo Soda' yang telah dicampurkan ke dalam setengah gelas air kosong diikuti dengan minum air kosong dalam kuantiti yang banyak (sekurang-kurangnya 3 gelas). Anda akan mengalami cirit-birit setelah mengambil ubat ini dalam jangkamasa 30 minit hingga 3 jam.

   iv. Pukul 7.00 petang :
      a. Minum ½ botol 'Fleet Phospo Soda' yang telah dicampurkan ke dalam setengah gelas air kosong diikuti dengan minum air kosong dalam kuantiti yang banyak (sekurang-kurangnya 3 gelas). Anda akan mengalami cirit-birit setelah mengambil ubat ini dalam jangkamasa 30 minit hingga 3 jam.
      b. DILARANG MAKAN selepas 12.00 tengah malam sehingga pemeriksaan dilakukan.

3. PADA HARI PEMERIKSAAN (Tarikh:_____)
   Hanya air kosong sahaja dibenarkan minum sehingga pemeriksaan dilakukan.

4. Lain-lain persediaan : ……

PERHATIAN

1. Hubungi kami jika tidak dapat hadir atau untuk sebarang pertanyaan.
2. Maklumkan sekiranya anda mengandung atau disyaki mengandung.
3. Sila hadir 15 minit lebih awal pada tarikh dan masa janji temu.
4. Borang pemeriksan radiologi perlu di ambil dan buat bayaran di Jabatan Radiologi.
5. Pesakit dinasihatkan tidak memakai barang kemas pada hari pemeriksaan.
6. Jangkamasa pemeriksaan bergantung kepada keadaan pesakit dan penyakit.
7. Pemeriksaan ini berkemungkinan dibatalkan jika perkara-perkara di atas tidak dipatuhi.
8. Janji temu dan penerangan telah diberikan oleh :

Nama Staf :

Tarikh :