



PERSEDIAAN PESAKIT UNTUK PEMERIKSAAN MAMMOGRAFI

MAKLUMAT PESAKIT

Nama :

Nombor Pendaftaran (RN) :

Nama Pemeriksaan :

Tarikh & Masa Pemeriksaan :

Tulis semasa dapat tarikh janji temu nanti

PERSEDIAAN SEBELUM PEMERIKSAAN

1. Cukur bulu ketiak sebelum menghadiri pemeriksaan ini.
2. Bersihkan kawasan dada dan ketiak. Pada hari pemeriksaan, anda **dilarang memakai bedak (talkum), deodoran, losyen atau minyak wangi di bahagian badan, dada, leher dan ketiak**. Penggunaan bahan-bahan tersebut akan memberi kesan artifak pada imej yang dihasilkan dan mengakibatkan pemeriksaan diulang semula.
3. Sila beritahu doktor dan juru x-ray yang bertugas sekiranya anda :
 - Mengalami sebarang perubahan pada payudara.
 - Pernah merasai kesakitan pada payudara pada minggu sebelum datangnya haid atau pada hari pemeriksaan.
 - Pernah menjalani pembedahan pada payudara sebelum ini.
 - Mempunyai sejarah keluarga yang menghidap kanser payudara.
 - Mempunyai jenis kanser yang lain.
4. Anda disaran agar memakai pakaian yang berasingan bahagian atas dan bawah (two-piece clothing) untuk keselesaan pada hari pemeriksaan seperti baju kurung, baju + kain, baju + seluar.
5. Sila pakai skaf kepala / ikat rambut dengan kemas.

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. Bawa filem/CD berserta laporan radiologi terdahulu (jika ada) untuk tujuan perbandingan.
5. Borang pemeriksaan radiologi perlu di ambil dan buat bayaran di Jabatan Radiologi.
6. Pesakit dinasihatkan tidak memakai barang kemas pada hari pemeriksaan.
7. Jangkamasa pemeriksaan bergantung kepada keadaan pesakit dan penyakit. Sekiranya perlu, doktor akan melakukan pemeriksaan ultrasound ke atas pesakit setelah meneliti imej mammografi yang dihasilkan oleh juru x-ray.
8. Pemeriksaan ini berkemungkinan dibatalkan jika perkara-perkara di atas tidak dipatuhi
9. Janji temu dan penerangan telah diberikan oleh :

Nama Staf :

Tarikh : _____