

PREPARAZIONE PER UROGRAFIA

(da compilare a cura del Medico prescrittore, barrando ove necessario. Si prega cortesemente di rispondere a tutte le domande indicate)

Il/La Sig/Sig.ra. ha la necessità di essere sottoposto/a a. per la seguente indicazione.

مریضہ حاملہ ہے (معروف یا مشتبہ) یا بچے کو اپنا دودھ پلا رہی ہے
کیا آپ ان بیماریوں میں مبتلا ہیں:

La paziente è in stato di gravidanza (certa o presunta) o in fase di allattamento: **no** **si**

کیا آپ ان بیماریوں میں مبتلا ہیں:
Presenta in anamnesi:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (Si) ہاں | <input type="checkbox"/> (No) نہیں | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Paraproteinemia di Waldenström |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | جگر کے امراض (Insufficienza epatica grave) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | گردوں کے امراض (Insufficienza renale moderata/severa) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Multiple Myeloma (Mieloma multiplo) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | قلبی کمی کا شکار یا دل کے امراض (Stati di grave sofferenza del miocardio o di insufficienza cardiocircolatoria) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hyperthyreosis (Ipertireosi) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | زیابیطس جو Metformina کے ساتھ ٹریٹ کی جا رہی ہو (Diabete in trattamento con Metformina) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | حالیہ Anticoagulant علاج (È in corso terapia anticoagulante orale) |

Si	No	IN CASO AFFERMATIVO INVIARE IL PAZIENTE ALLA STRUTTURA CHE ESEGUIRÀ L'INDAGINE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> الرجی (Diatesi allergica)	

مندرجہ ذیل خون کے ٹیسٹ کے نتائج ٹیسٹ والے دن ساتھ لے کر کرائیں (یہ ٹیسٹ 30 دن سے زیادہ پرانے نہیں ہونے چاہیے۔)

Il paziente deve presentarsi il giorno dell'esame con gli esiti recenti (massimo 30 giorni precedenti la data di esecuzione dell'esame) di

- **CREATININEMIA (creatinine, کری ٹی نین)**
- **GLICEMIA (glycemia, گلی سیمیا)**

براہ مہربانی کر کے ٹیسٹ والے دن ٹیسٹ سے جڑا ہوا پچھلا میڈیکل ریکارڈ لے کر آئیں (مثال کے طور پر ایکس رے، الٹراساؤنڈ، وغیرہ)

ed eventuale documentazione precedente (esami radiologici e/o ecografici con i referti) relativa alla richiesta.

Data

Firma del medico

ٹیسٹ کی تیاری

PREPARAZIONE ALL'ESAME

جن مریضوں نے **Urografia** ٹیسٹ کروانا ہے انہیں مندرجہ ذیل تیاری کرنی پڑے گی۔

1. دو دن ٹیسٹ سے پہلے ہلکا کھانا کھائیں۔ خاص طور پر ان چیزوں کا استعمال بند کر دیں

جیے کے فروٹ، سبزیاں، دالیں، آناج، روٹی، چاول، پاستا، بسکٹ، رس، شراب، میٹھا، کاربونیٹیڈ پانی، وغیرہ۔

آپ یہ چیزیں کھا سکتے ہیں: دودھ، دہی، پنیر، گوشت، مچھلی، سوپ، جوس، انڈے، قدرتی پانی، بچوں کی خوراک۔

2. ایک دن ٹیسٹ سے پہلے:

• **صبح 8 بجے** ان میں سے کوئی ایک پیٹ صاف کرنے والی دوائی لیں (Xprep کی ایک پوری خوراک یا Pursennid کی 12 گولیاں، یا پھر کوئی اور دوائی جس کا کمپوزیشن ان دواؤں جیسا ہو)
نوٹ: پیٹ صاف کرنے والی دوائی کی پوری خوراک بڑوں کے لیئے ہے، بچے، بوڑھے اور وہ لوگ جن کی صحت بہت کمزور ہے وہ آدھی خوراک لیں۔

• **شام 17:00 بجے اور 21:00 بجے** کے درمیان: بہت زیادہ پانی پیئیں، کم از کم 1.5 لیٹر سادہ پانی پینا ضروری ہے۔

3. ٹیسٹ والے دن کم از کم 8 گھنٹے پہلے کچھ بھی نہ کھائیں (آپ صرف میٹھا پانی پی سکتے ہیں جو 4 گھنٹے ٹیسٹ سے پہلے بند کر دینا ہے)

4. آپ معمول کی دوائیں اپنے فیملی ڈاکٹر کی ہدایت کے متعاقب جاری رکھ سکتے ہیں۔

- اگر آپ Metformina لے رہے ہیں تو ٹیسٹ سے دو دن پہلے بند کر دیں۔
- اگر آپ ACE-inibitori ed β -bloccanti لے رہے ہیں تو ٹیسٹ والے دن نہ لیں۔

اگر آپ کسی وجہ سے ٹیسٹ والے دن نہیں آ سکتے، تو براہ مہربانی فون کر کے آگاہ کر دیں۔

نوٹ:

- یاد رکھیں مریض کے ساتھ ایک اور ذمہ دار فرد کا ہونا ضروری ہے، جو گاڑی چلا سکے، کیونکہ جو دوائیں ٹیسٹ کے دوران استعمال کی جاتی ہیں، وہ گاڑی چلانے کی صلاحیت کو چند گھنٹوں کے لیے کمزور کر دیتی ہیں۔

- ہو سکتا ہے کہ ٹیسٹ کے بعد آپ کو ہسپتال میں 30 منٹ کے لیے رکناپڑے۔