

COMPREHENSIVE HEART CARE, P.A.

LUIS A. CAMPOS, M.D., F.A.C.C., SALAH EL HAFI, M.D., SHAHIN TAVACKOLI, M.D., F.A.C.C.,
MARCO CAMPOS, M.D., J.D., ROSS BROWN, M.D.

925 Gessner #630 • Houston, Texas 77024 • Phone (713) 465-3535 Fax (713) 465-9735

ELEXAMEN EN NUESTRA OFICINA

INSTRUCCIONES PARA EL EXAMEN DE ESFUERZO

925 Gessner Suite 630 Houston, Tx 77024

(Adenosine, Treadmill, Dobutamine, Lexiscan)

Nombre Del Paciente: _____ Fecha De Nacimiento: ___ / ___ / ___

(1 er dia) Fecha de Cita: _____ Hora: 1 PM o 1:15 PM PESO: _____

(2 er dia) Fecha de Cita: _____ Hora: 1 PM o 1:15 PM _____ Lbs

Usted puede alzar sus brazos sobre su cabeza? Si o No Si la respuesta es no, por favor avísele a la oficina.

POR FAVOR SIGA ESTAS INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE PARA EVITAR QUE TENGAMOS QUE CANCELAR SU CITA

Primer Dia:

- Estara en la oficina 1 hora y media
- Puede tomar su insulina y desayunar antes de las 9 am. No coma ni bebe después de las 9 am el dia.

24 HORAS Antes de su examen (si va a caminar en la banda de andar)

48 HORAS Antes de su examen si usted no va a caminar:

1. NO tome ninguna clase de café o te regular o descafeinado.
2. NO tome ningunas sodas incluyendo aquellas que digan "caffeine free".
3. NO consuma chocolate (dulces, pasteles, cocoa, etc.).
4. NO consuma productos con aspirina que contengan cafeina (anacin, Excedrin, etc.)
5. NO tome Persantine (Dipyridamole).
6. No tome medicamentos que sean Beta Bloqueadores (Toprol, Coreg, Atenolol, Metoprolol etc.).
7. No tome medicamentos que sean o contengan Theophylline.
8. Si usted es diabetico, NO tome sus medicamentos de diabetes la mañana de su examen, pero por favor traer sus medicinas el dia de su examen.

EL DIA DE SU EXAMEN:

1. Por favor no tome ni coma nada despues de las 12 de la noche anterior.
2. Tome sus medicamentos en la mañana con solo agua con la excepción de aquellos medicamentos nombrados anteriormente.
3. NO tome medicamentos que sean diuréticos.
4. Vistase con ropa comoda de dos piezas. Evite usar vestidos o trajes, brassieres con alambres, cierres y botones de metálico.
5. Traiga zapatos comodos y ropa para el frio.
6. Traiga algo para pasar el tiempo como un libro o costura.
7. Por favor traiga sus medicamentos
8. Traiga algo de comer con usted.
9. Traiga sus tarjetas de a seguridad.

PUNTOS INPORTANTES PARA RECORDAR:

1. Asigne 4 ½ a 5 horas para completar el examen.
2. La medicina radioactiva es por orden especial.
3. Si usted no es completamente móvil, necesita traer alguien que le asista para que se quede con usted durante el examen.

Se necesita 24 horas de aviso si va cancelar su cita para evitar un cargo de la medicina radioactiva.

****** Tenga en cuenta que nuestra enfermera especializada supervisa todos los exámenes de esfuerzo un medico estará presente en el momento de la prueba pero no necesariamente su medico******

FIRMA DE PACIENTE

RECEPCIONISTA

LIST OF BETA BLOCKERS

BRAND NAME	GENERIC
Betapace	sotalol
Blocadren	timolol
Bystolic	nebivolol
Cartrol	carteolol
Coreg	carvedilol
Corgard	nadolol
Corzide	nadol/ bendroflunetazide
Inderal	propranolol
Inderide	propranolol/HCTZ
Kerlone	betaxolol
Levatol	Penbutolol
Lopressor	metoprolol
Normodyne	labetalol
Sectral	acebutolol
Tenoretic	atenolol/HCTZ
Tenormin	atenolol
Timolide	timolol/HCTZ
Toprol	metoprolol
Trandate	labetalol
Visken	pindolol
Zebeta	bisoprolol
Ziac	bisoprolol/HCTZ

EYE DROPS CONTAINING BETA BLOCKERS

BRAND NAME	GENERIC
Betagan	levobunolol
AK Beta	levobunolol
Betoptic	betaxolol
Optipranolol	metipranolol
Ocupress	carteolol
Timoptic	timolol