המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ע"ש אדית וולפסון

תאריך_____

הוראות לפני בדיקת מערכת שווי המשקל

אלקטרוניסטגמוגרפיה- ENG / וידאוניסטגמוגרפיה- VNG

לכבוד

_____

הנך מוזמן/ת ביום_____ בשעה_____ למרפאת סחרחורת לבדיקת מערכת שווי המשקל (ENG / VNG).

נא להצטייד בהתחייבות כספית מקופת חולים **קוד בדיקה: 92541** .

נבדק אשר יאחר לא יוכל להתקבל לבדיקה באותו היום.

להלן מספר נקודות עליהן יש להקפיד על מנת לאפשר ביצוע תקין של הבדיקה:

1. לבדיקה עליך להצטייד **באישור בכתב** מרופא א.א.ג המפרט את מצב האוזניים (עדכני לעד שלושה חודשים לפני מועד הבדיקה). במידה ואין ברשותך אישור שכזה הנך מתבקש לפנות לרופא א.א.ג. בקופ"ח על מנת לבצע בדיקת אוזניים.
2. תרופות מסוימות עלולות להשפיע ולשנות את תוצאות הבדיקה. לפיכך 3 ימים (72 שעות) לפני הבדיקה **יש להפסיק ליטול את התרופות הבאות:**
   - כדורי שינה למיניהם
   - כדורי הרגעה
   - כדורים נגד אלרגיה
   - כדורים נגד סחרחורת
   - סירופ נגד שיעול
3. **תרופות ללחץ דם, מחלות לב וסוכרת, יש להמשיך וליטול באופן רגיל,** גם בבוקר הבדיקה.
4. **עליך להיות בצום מלא (למעט שתייה מועטה של מים) ולהימנע מעישון 5 שעות לפני הבדיקה.**
5. אסורה שתייה של משקאות אלכוהוליים מכל סוג שהוא במשך 3 ימים לפני הבדיקה.
6. מידה ויש ברשותך בדיקות שמיעה, סיכומי מחלה ומסמכים אחרים הקשורים למצבך הבריאותי בכלל ולמצב השמיעה והסחרחורת בפרט, אנא הבא אותם איתך לבדיקה.
   חולים הסובלים מבעיות לב נא לדווח על כך לבודקת לפני התחלת הבדיקה.
7. נשים מתבקשות לא להתאפר ולא להשתמש בקרם פנים ביום הבדיקה.

* בכל מקרה של ספק יש להתייעץ עם הרופא המפנה ו/או עם מרפאתנו (טלפון: 03-5028629).