Houston Heart Health
Dedicated to excellence in cardiovascular care

Myocardial Perfusion Imaging Testing Instructions / Patient Acknowledgment

Your cardiologist has recommended a cardiac nuclear stress test to assess the blood supply to your heart. The test is generally completed in three parts: 1. Rest pictures 2. Stress test 3.Stress pictures

IMPORTANT - APPOINTMENT CONFIRMATION REQUIRED

You must confirm this appointment at least 24 hours before the day your test is scheduled. If we are unable to obtain your confirmation by that deadline, your test will be rescheduled to the next available week or next clinically appropriate opening. Our office may contact you by phone and text to obtain confirmation.

Prior to scheduling the test: Please let us know if you are severely claustrophobic or unable to lie flat on your back with your arms over your head for approximately 30 minutes. Although the equipment is "open," imaging equipment will be close to your face, which some patients may find distressing.

Prior to the test:

- No caffeine of any kind, including tea or coffee (even decaffeinated), chocolate, soda, energy drinks, or other caffeine-containing products for at least 12 hours before the test.
- You may eat a light meal or snack before the test unless otherwise instructed. Image quality may be better with an empty stomach, but some patients may need to eat before taking certain medications.
- Take or hold medications only as specifically instructed by your physician or the testing staff. Do not stop prescription medication on your own. If you are unsure whether a medication should be taken before the test, call our office before the study.
- If you use erectile-dysfunction medication or other medications that may interact with nitrates, tell the testing staff and follow the medication-hold instructions provided by your clinician.

Common beta blockers that may require special instructions include:

Acebutolol (Sectral), Nadolol (Corgard), Atenolol (Tenormin), Nebivolol (Bystolic), Bisoprolol (Zebeta), Propranolol (Inderal / InnoPran XL), Metoprolol (Lopressor / Toprol XL), Carvedilol (Coreg).

Common nitrates include:

Nitroglycerin products and isosorbide products. Follow only the medication instructions given by your clinician/testing team.

On the day of the test:

- A specially trained nurse or qualified clinical staff member will place an intravenous (IV) line, and the nuclear medicine technologist will administer the radioactive tracer used for imaging.
- Please expect to be in the office for approximately 3 hours, although total time may vary.
- During the stress portion of the exam, you may exercise on a treadmill or receive medication that simulates the effect of exercise, depending on the ordered protocol and your clinical condition.
- Possible symptoms during pharmacologic stress may include shortness of breath, flushing, jitteriness, headache, chest discomfort, blood-pressure changes, or an irregular heartbeat. Staff will monitor you throughout the test.
- After all portions of the test are complete, the images will be processed and sent to the physician for interpretation. Our office will communicate results when available according to practice policy.

Questions / cancellation policy: Please contact our office at (713) 899-0298 with questions or concerns. We request that you cancel or reschedule at least 24 hours before the test. If you do not provide the required notice, you may incur a $310 late-cancellation/no-show charge in accordance with the practice's financial policy.

Patient acknowledgment:

By signing below, I acknowledge that I received and reviewed these Myocardial Perfusion Imaging Testing Instructions. I understand that I am required to confirm my appointment at least 24 hours before the scheduled study date and that, if I do not confirm by that deadline, Houston Heart Health may reschedule the study to the next available week or next clinically appropriate opening. I understand that the office may attempt to contact me by telephone and text for confirmation. I have had the opportunity to ask questions, and my questions have been answered to my satisfaction.

Patient name (print): _____Date:_____

Patient signature: _____ Best phone number:_____

Houston Heart Health
Dedicated to excellence in cardiovascular care

Instrucciones para el Estudio de Imágenes de Perfusión Miocárdica / Reconocimiento del Paciente

Su cardiólogo ha recomendado una prueba de esfuerzo nuclear cardíaca para evaluar el suministro de sangre al corazón. Por lo general, la prueba se completa en tres partes:
Imágenes en reposo
Prueba de esfuerzo
Imágenes posteriores al esfuerzo

IMPORTANTE - SE REQUIERE CONFIRMACIÓN DE LA CITA

Debe confirmar esta cita al menos 24 horas antes del día programado para su prueba. Si no podemos obtener su confirmación antes de ese plazo, su prueba será reprogramada para la siguiente semana disponible o para la próxima fecha clínicamente apropiada. Nuestra oficina puede comunicarse con usted por teléfono y mensaje de texto para obtener la confirmación.

Antes de programar la prueba: Infórmenos si padece claustrofobia severa o si no puede acostarse boca arriba con los brazos por encima de la cabeza durante aproximadamente 30 minutos. Aunque el equipo es “abierto”, el equipo de imágenes estará cerca de su cara, lo cual puede causar incomodidad o ansiedad a algunos pacientes.

Antes de la prueba:

No consuma cafeína de ningún tipo, incluyendo té o café (incluso descafeinado), chocolate, refrescos, bebidas energéticas u otros productos que contengan cafeína durante al menos 12 horas antes de la prueba.
Puede comer una comida ligera o un refrigerio antes de la prueba, a menos que se le indique lo contrario. La calidad de las imágenes puede ser mejor con el estómago vacío, pero algunos pacientes pueden necesitar comer antes de tomar ciertos medicamentos.
Tome o suspenda medicamentos únicamente según las instrucciones específicas de su médico o del personal que realiza la prueba. No suspenda por su cuenta ningún medicamento recetado. Si no está seguro de si debe tomar un medicamento antes de la prueba, llame a nuestra oficina antes del estudio.
Si usa medicamentos para la disfunción eréctil u otros medicamentos que puedan interactuar con nitratos, informe al personal que realiza la prueba y siga las instrucciones de su profesional clínico sobre cuánto tiempo debe suspenderlos.

Los betabloqueadores comunes que pueden requerir instrucciones especiales incluyen:
Acebutolol (Sectral), Nadolol (Corgard), Atenolol (Tenormin), Nebivolol (Bystolic), Bisoprolol (Zebeta), Propranolol (Inderal / InnoPran XL), Metoprolol (Lopressor / Toprol XL), Carvedilol (Coreg).
Los nitratos comunes incluyen:
Productos de nitroglicerina y productos de isosorbida. Siga únicamente las instrucciones sobre medicamentos que le proporcione su profesional clínico/equipo de pruebas.

El día de la prueba:

Una enfermera especialmente capacitada o un miembro calificado del personal clínico colocará una vía intravenosa (IV), y el tecnólogo de medicina nuclear administrará el trazador radiactivo utilizado para las imágenes.
Planee permanecer en la oficina aproximadamente 3 horas, aunque el tiempo total puede variar.
Durante la parte de esfuerzo del examen, puede caminar o ejercitarse en una caminadora o recibir un medicamento que simula el efecto del ejercicio, según el protocolo ordenado y su condición clínica.
Los posibles síntomas durante el estrés farmacológico pueden incluir falta de aire, sensación de calor o enrojecimiento, nerviosismo o temblor, dolor de cabeza, molestia en el pecho, cambios en la presión arterial o latidos irregulares. El personal lo vigilará durante toda la prueba.
Después de completar todas las partes de la prueba, las imágenes serán procesadas y enviadas al médico para su interpretación. Nuestra oficina comunicará los resultados cuando estén disponibles, conforme a la política de la práctica.

Preguntas / política de cancelación: Comuníquese con nuestra oficina al (713) 899-0298 si tiene preguntas o inquietudes. Solicitamos que cancele o reprograme con al menos 24 horas de anticipación. Si no proporciona el aviso requerido, puede incurrir en un cargo de $310 por cancelación tardía o por no presentarse, de acuerdo con la política financiera de la práctica.
Reconocimiento del paciente:

Al firmar a continuación, reconozco que recibí y revisé estas Instrucciones para el Estudio de Imágenes de Perfusión Miocárdica. Entiendo que debo confirmar mi cita al menos 24 horas antes de la fecha programada del estudio y que, si no confirmo antes de ese plazo, Houston Heart Health puede reprogramar el estudio para la siguiente semana disponible o para la próxima fecha clínicamente apropiada. Entiendo que la oficina puede intentar comunicarse conmigo por teléfono y mensaje de texto para obtener la confirmación. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y mis preguntas han sido respondidas a mi satisfacción.

Nombre del paciente: _____Fecha:_____

Firma del paciente: _____ Mejor No. de telefono:_____