

Hãy đọc tờ này ngay hôm nay. Quý vị **không được ăn uống** trước khi làm xét nghiệm này.

CHÍNH SÁCH HỦY HẸN: Cần hủy hoặc đổi hẹn? Hãy gọi cho chúng tôi ít nhất **24 giờ** trước. Nếu quý vị không đến, hủy trễ, hoặc không làm theo hướng dẫn nhịn ăn, quý vị sẽ phải trả **phí \$50**.

LỊCH XÉT NGHIỆM CỦA QUÝ VỊ

NGÀY: ____/____/____ **GIỜ ĐẾN:** ____ AM/PM

NƠI LÀM: Unio Specialty Care — 6271 Rosemead Blvd, Temple City, CA 91780 — 626-898-4560

ĐO ĐỘ ĐÀN HỒI GAN LÀ GÌ?

- Xét nghiệm kiểm tra gan có bị **nhễm mỡ** hoặc **xơ cứng** (sẹo) không.
- Giống như siêu âm và dùng **sóng âm thanh**.
- **Không** đau và **không** dùng kim. Quý vị có thể thấy hơi rung nhẹ trên da.

TRƯỚC KHI XÉT NGHIỆM — KHÔNG ĂN UỐNG

- **3 giờ trước** giờ hẹn: **NGỪNG ăn và uống**. Không ăn. Không uống nước.
- Chỉ **một ngụm nước nhỏ** để uống thuốc.
- Việc này giúp xét nghiệm cho kết quả đúng.
- Nếu quý vị ăn hoặc uống, chúng tôi không thể làm xét nghiệm. Buổi hẹn sẽ bị hủy và quý vị phải trả **phí \$50**.

CÁC THUỐC BUỔI SÁNG: Uống **TẤT CẢ** các thuốc buổi sáng thường lệ — **kể cả thuốc huyết áp** — với **một ngụm nước nhỏ** trước khi rời nhà.

Tiểu đường: **KHÔNG** uống thuốc tiểu đường cho tới khi ăn sau xét nghiệm. Chích **MỘT NỬA (½)** liều insulin buổi sáng thường lệ. Mang theo nước trái cây hoặc viên đường glucose phòng khi đường huyết xuống thấp.

NÊN MẶC GÌ

- Mặc **quần áo thoải mái**. Chúng tôi cần chạm tới **bên phải phần trên cơ thể**, nên mặc áo dễ vén lên là tốt nhất.

SẼ LÀM NHƯ THẾ NÀO

- Quý vị sẽ nằm ngửa.
- Quý vị sẽ đưa **tay phải** lên trên đầu.
- Chúng tôi bôi một ít **gel** lên da.
- Một đầu dò nhỏ được đặt ở **bên phải xương sườn**.
- Xét nghiệm mất khoảng **10–30 phút**.
- Muốn có **người đi kèm** (một nhân viên khác trong phòng)? Chỉ cần nói với chúng tôi.
- Bác sĩ tiêu hóa sẽ giải thích kết quả cho quý vị.

Có câu hỏi? Gọi chúng tôi số **626-898-4560**.

VỀ XÉT NGHIỆM NÀY

- Bác sĩ yêu cầu **đo độ đàn hồi gan** để kiểm tra sức khỏe gan của quý vị.
- Xét nghiệm này đo **mỡ và độ cứng** của gan.
- Xét nghiệm **an toàn** và **không** dùng kim.

ĐO ĐỘ ĐÀN HỒI GAN LÀ GÌ?

- Một xét nghiệm **không đau**, giống như siêu âm.
- Dùng sóng âm thanh để kiểm tra gan.
- Quý vị có thể thấy **hơi rung nhẹ** trên da.
- Kết quả giúp bác sĩ hiểu rõ sức khỏe gan của quý vị.

TRONG LÚC LÀM XÉT NGHIỆM

- Quý vị sẽ **nằm ngửa** và đưa **tay phải** lên trên đầu.
- Chúng tôi bôi một ít **gel** lên da.
- Một đầu dò được đặt ở **bên phải xương sườn**.
- Xét nghiệm mất khoảng **10–30 phút**.
- Bác sĩ tiêu hóa sẽ giải thích kết quả cho quý vị.
- Có **người đi kèm** nếu quý vị muốn.

PHÍ

- Nếu quý vị không nhịn ăn, chúng tôi sẽ hủy xét nghiệm và quý vị phải trả **phí \$50**.
- Nếu quý vị không đến, hoặc hủy **trước ít hơn 24 giờ**, quý vị phải trả **phí \$50**.

KHI KÝ TÊN DƯỚI ĐÂY, TÔI ĐỒNG Ý RẰNG:

- Tôi đã đọc giấy này (hoặc có người đọc cho tôi nghe).
- Các câu hỏi của tôi đã được trả lời.
- Tôi hiểu về xét nghiệm và chính sách phí.
- Tôi đồng ý đo độ đàn hồi gan.

Tôi đã nhận và hiểu các hướng dẫn này và **chính sách hủy hẹn/không đến hẹn (phí \$50)**. Tôi hiểu rằng tôi phải hủy hẹn ít nhất **24 giờ** trước giờ hẹn.

Họ tên bệnh nhân (viết chữ in): _____

X _____

Ngày: _____

Chữ ký bệnh nhân