

DLA BADAŃ CT (TK) – TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

1. skierowanie
2. zlecenie na badanie z MEDINCUSA
3. dowód osobisty
4. poprzednio wykonane badania obrazowe badanej okolicy takie jak rezonans magnetyczny (MR), tomografia komputerowa (TK, CT), rentgen, USG – jeśli takie były wykonywane (klisze, płyty, opisy z tych badań)
5. do badań z kontrastem (zazwyczaj wszystkie poza skierowaniem na TK zatok i TK kości skroniowych) pacjent powinien zgłosić się do pracowni TK z AKTUALNYMI wynikami badań poziomu: mocznika, kreatyniny, poziomu hormonu tarczycy (TSH, fT3 i fT4) – przy przekroczeniu norm niektórych z nich może istnieć przeciwwskazanie do podania środka kontrastowego



**PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ
NAUKOWE CENTRUM OBRAZOWANIA BIOMEDYCZNEGO
przy Instytucie Fizjologii i Patologii Słuchu**

Kajetany, ul.Mokra 17, 05-830 Nadarzyn
Tel. 0 22 356 03 48; fax. 0 22 356 03 64
e-mail: ncob@ifps.org.pl
www.ncob.org.pl

**ANKIETA PACJENTA PRZED BADANIEM TOMOGRAFII KOMPUTEROWE – TK
SIEMENS CT Definition AS**

Uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższego kwestionariusza drukowanymi literami. Wszystkie informacje medyczne są tajemnicą lekarską i nie będą wykorzystywane do celów innych niż medyczne.

Nazwisko i imię.....

Data urodzenia..... Pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Waga..... Wzrost..... Numer telefonu.....

Data badania.....

	TAK	NIE
Czy miał Pan/Pani kiedykolwiek wykonywane badanie TK?		
Jeśli tak, to czy w czasie lub po badaniu TK lub podaniu środka kontrastowego wystąpiły jakieś niepokojące Pana/Panią objawy?		
Czy jest Pan/Pani uczulony/a na środki kontrastowe?		
Czy jest Pan/Pani uczulony/a na Jod, preparaty jodu?		
Czy jest pan/Pani uczulony/a na leki, pokarmy, inne substancje?		
Czy jest Pani w ciąży?		
Czy jest Pani matką karmiącą?		
Czy cierpi Pan/Pani na jedną z wymienionych chorób: cukrzycę, astmę oskrzelową, padaczkę, nadciśnienie tętnicze, chorobę wieńcową?		
Czy jest Pan/Pani nosicielem wirusa HIV, WZW B lub WZW C?		
Czy cierpi Pan/Pani na hemofilię lub zaburzenia krzepliwości krwi?		
Czy cierpi Pan/Pani na choroby tarczycy?		
Czy cierpi Pan/Pani na choroby nerek?		

Przeciwwskazanie bezwzględny do wykonania badania w przypadku badań rutynowych jest ciąża oraz zespoły przebiegające z nadwrażliwością promieniowania jonizującego.

Badanie tomografii komputerowej (TK) wykonuje się przy pomocy promieniowania rentgenowskiego i jest ono obarczone ryzykiem związanym z działaniem promieniowania jonizującego. Badanie to może być wykonywane bez użycia lub z użyciem kontrastu jodowego podawanego drogą dożylną. W tym drugim przypadku poza ryzykiem związanym z promieniowaniem jonizującym możliwe są objawy związane z użyciem oraz możliwością niepożądanego działania środków kontrastowych.

Badanie TK może być wykonywane wyłącznie na zlecenie lekarza.

Badanie z użyciem środka kontrastowego:

Pacjent przed badaniem powinien być odpowiednio nawodniony, np. wypić dodatkową porcję 1,5 l wody przed badaniem. Na 4 godz. przed badaniem nie należy spożywać pokarmów i 2 godz. przed płynów.

Po podaniu dożylnym środka kontrastowego może pojawić się uczucie gorąca, metalicznego smaku w ustach, zaczerwienienie twarzy – są to objawy typowe i zwykle nie są niebezpieczne.

W przypadku odczuwania innych niepokojących odczuć należy niezwłocznie powiadomić o tym personel medyczny. Po badaniu celem szybkiej eliminacji środka kontrastowego z organizmu, pacjent powinien przyjmować zwiększoną ilość płynu w okresie doby od podania kontrastu.

Przeciwwskazaniem bezwzględny medycznym do podania jodowego środka kontrastowego jest:

ostre wole toksyczne tarczycy, ciąża, uczulenie na Jod (konieczne jest zgłoszenie takiego faktu personelowi medycznemu Pracowni)

Przeciwwskazaniem względnym medycznym do podania jodowego środka kontrastowego może

być uczulenie na leki, środki kontrastowe wcześniej podawane, ostra i przewlekła niewydolność krążenia nerek i wątroby, wywiad alergiczny, niewyrównana nadczynność tarczycy, zażywanie leków z grupy β - blokerów, grupy biguanidów, Interleukiny 2/ Interferonu (prosimy zgłaszać personelowi Pracowni fakt przyjmowania takich leków lub uczuleń na kontrast przed badaniem, a wcześniej przedyskutować ten problem z lekarzem kierującym).

Pacjentki karmiące nie powinny karmić przez 24 godziny po podaniu kontrastu i badania TK.

Nie należy rezygnować z przyjmowania leków stosowanych przewlekłe (poza wymienionymi powyżej). Do badania jamy brzusznej i miednicy małej może być konieczne podanie doustne rozcieńczonego środka kontrastowego. Po jego szybkim podaniu doustnym może wystąpić biegunka. Dla prawidłowego uzyskania obrazów konieczna jest pełna współpraca badanego z personelem medycznym. W przypadku badań dzieci lub osób niespokojnych, z ograniczonym kontaktem, możliwe jest wykonanie badania w znieczuleniu. W każdym przypadku wątpliwości, należy je wyjaśnić z lekarzem kierującym na badanie lub z personelem medycznym Pracowni.

Dla bezpieczeństwa pacjentów zaleca się pozostanie na obserwacji Pracowni bezpośrednio po wykonaniu badania z dożylnym podaniem kontrastu przez około 15-30 minut.

UWAGA! Prosimy o pozostawienie wyjmowanych protez zębowych w kabinie przebieralni.

Oświadczenie i świadoma zgoda na badanie TK

Przeczytałem/am i zrozumiałem/am całą zawartość tego formularza i miałem/am możliwość zadania pytań odnośnie zawartych w nim informacji, Zostałem/am poinformowany/a przez lekarza kierującego o możliwości powikłań związanych z badaniem i użyciem środków kontrastowych i mimo



to wyrażam świadomą zgodę na wykonanie u mnie badania tomografii komputerowej, w trakcie ćwiczeń aplikacyjnych (testowych) skanera tomografii komputerowej.
Jednocześnie potwierdzam, że odpowiedzialność za ewentualne skutki wynikające z podania nieprawdziwych odpowiedzi lub zatajenia ważnych informacji związanych z badaniem poniosę osobiście.

.....
(Data i podpis pacjenta/opiekuna prawnego)

Zostałem poinformowany/a o możliwości powikłań związanych z podaniem środka kontrastowego i mimo to wyrażam zgodę/ nie wyrażam* świadomą zgodę na dożylnie podanie środka kontrastowego. W przypadku braku mojej zgody na podanie środka kontrastowego mam świadomość, że badanie może być niediagnostyczne.

.....
(Data i podpis pacjenta/opiekuna prawnego)

* - niepotrzebne skreślić