

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Név:

Anyja neve:

Születési idő:

TAJ szám:

Tájékoztató és beleegyező nyilatkozat CT vizsgálat elvégzéséhez

— Kedves Páciensünk!

Kérjük, beleegyezését megelőzően figyelmesen olvassa el a vizsgálat menetével, az Ön teendőivel és az esetleges szövődeményekkel kapcsolatos információkat.

— Általános tudnivalók

A CT (computer tomográfia) vizsgálat korszerű képalkotó diagnosztikai vizsgáló módszer. A vizsgálat során a vizsgálni kívánt területen, szerveken röntgensugár halad át, melyet érzékelő segítségével számítógép dolgoz fel. Ennek eredményeként a szervekről keresztmetszeti kép készül, amelyet bármilyen síkban átdolgozhatunk. Amikor egy szerv működéséről, vagy a szervben lévő elváltozásról pontosabb képet kell kapnunk, intravénás kontrasztanyag adása szükséges. Az eljárás sugárterheléssel és szükség esetén intravénás kontrasztanyag adásával jár, de Önt orvosa azért küldte CT-vizsgálatra, mert az Ön állapota szempontjából az így nyert információ fontosabb, mint a sugárterhelés és az intravénás kontrasztanyag adásának kockázata.

Terhesség idején a lehetséges sugárzást kerülni kell, ezért a kontrasztanyagot vagy a kontrasztanyag nélküli röntgenvizsgálatok alkalmazásának előnyét gondosan mérlegelni kell a lehetséges kockázattal szemben. Terhesség idején különösen nem javalt vénás kontrasztanyag adása CT vizsgálatához, hacsak az alkalmazásából származó előny felül nem múlja a lehetséges kockázatot, melyet a beutaló orvos és a vizsgálatot vezető radiológus orvos mérlegel. A sugárzás elkerülésén túlmenően, a magzati pajzsmirigy jó d iránti érzékenységét is figyelembe kell venni a lehetséges kockázat/haszon értékelésekor.

A kontrasztanyagok kismértékben választódnak ki az anyatejbe és minimális mennyiségben szívódnak fel a bélből. Amikor szoptató édesanya jódtartalmú kontrasztanyagot kap, a szoptatást a normál körülményeknek megfelelően folytathatja.

— A vizsgálat menete

A CT vizsgálatok teljes ideje (esetleges előkészítést követően) általában 10-60 perc. A vizsgálat fekvő helyzetben történik, fájdalommal nem jár. A mellkas és a has vizsgálatánál a karokat a fej fölé kell emelni, hogy ne okozzanak műtermékeket. A vizsgálandó területen lévő, levehető fém tárgyakat (nyaklánc, fülbevaló, csat, kivehető fogsor stb.) kérjük levenni, mert ugyancsak műterméket okoznak és így akár értékelhetetlenné tehetik a vizsgálatot. A vizsgálat előtt 4 órával ne egyen, de kérjük, hogy folyadékot bőven fogyasszon! Rendszeresen szedett gyógyszereit a vizsgálat napján a szokott időben vízzel beveheti. Vizsgálat közben nem szabad mozogni. Egy-egy mérési sorozat 5-30 másodperc alatt készül el. A mellkasi és hasi vizsgálatoknál erre az időre a légzést vissza kell tartani, erre a vizsgálatot végző operátortól mikrofonon keresztül kap utasítást. A hasi és a kismedencei vizsgálatoknál 1-1,5 l vizet, vagy higított kontrasztanyagot kell meginnia a vizsgálat előtt kb. 1-1,5 óra alatt. Erre azért van szükség, hogy a beleket a környezetüktől el lehessen különíteni, illetve a bélfal vizsgálható legyen. A végbél/vastagbél vizsgálatához szükség lehet a végbél/vastagbél feltöltésére (beöntésre). Ilyen vizsgálatok esetén – előkészülettel együtt – a vizsgálat teljes ideje 1,5 óra is lehet.

A kontrasztanyagot követően 20 percet még a váróban kell töltenie, hogy az esetlegesen fellépő kontrasztanyag okozta mellékhatásokat felismerjük és amennyiben szükséges, a megfelelő gyógyszeres kezelést megkezdhesük.

— Lehetséges veszélyek, szövődmények és azok elkerülése, elhárítása

A CT vizsgálat során szükségessé váló jódtartalmú kontrasztanyag beadásához a cukorbetegségre gyógyszert szedő pácienseknél bizonyos készítmények esetén a következők szerint kell eljárni:

METFORMIN-t szedő cukorbetegknél:

1. **NEM KELL VÁLTOZTATNI** a METFORMIN szedésén, ha
 - nem szenvednek akut veseelégtelenségben,
 - eGFR értékük >30 ml/perc/1,73 m²
2. **A METFORMIN ALAPÚ GYÓGYSZER SZEDÉSÉT A KONTRASZTANYAG BEADÁSÁT KÖVETŐ 48 ÓRÁBAN FEL KELL FÜGGESZTENI**, majd csak azt követően lehet tovább folytatni, ha a kontroll eGFR érték nem változott szignifikáns mértékben, azoknál a pácienseknél, akik
 - nem szenvednek akut veseelégtelenségben és az eGFR érték <30 ml/perc/1,73 m²

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Név:

Anyja neve:

Kérjük, ellenőrizze, Ön metformin hatóanyag tartalmú cukorbetegséget okozó gyógyszert szed-e és ha igen, akkor a gyógyszer szedésének módját kezelőorvosával beszélje meg! Normál veseműködés mellett a kontrasztanyag a vesét nem károsítja, de FONTOS, hogy kontrasztanyagot CT vizsgálat előtti és utáni napokban bőven fogyasszon folyadékot (min. 1,5-2 liter!).

Kontrasztanyag CT vizsgálatoknál a kontrasztanyagot legtöbbször a könyökvénán keresztül juttatjuk a szervezetbe, általában egy pumpa (injektor) segítségével. A beadás során rövid ideig melegséget, forróságot érezhet. Fémesség, esetleg hányinger, ritkán hányás jelentkezhet. Az arra hajlamosaknál, a kontrasztanyag kijuthat az érpályából, feszítő csípő érzést okozva. Amennyiben ilyen előfordul, kérjük jelezze! Ez egyébként károsodást nem okoz, nyom nélkül felszívódik. A végtag borogatása javasolt.

A kontrasztanyag olyan jódtartalmú vegyület, amely az erek ábrázolására és a szervek, szövetek érellátásának vizsgálatára alkalmas. A kontrasztanyaggal, mint bármely gyógyszerrel szemben túlérzékenység fordulhat elő. A túlérzékenység nem önmagára a jódra, hanem a jódtartalmú és a vele összekapcsolt molekula együttesére, azaz magára a vegyületre jelentkezhet. Kontrasztanyag túlérzékenység (allergia) ritkán fordul elő. Tünetei: az arc, ajak, nyelv, torok duzzanata, köhögés, viszketés, orrfolyás, tüszögés, csalánkiütés, nehézlégzés, fulladásérzés. Amennyiben ezek a tünetek vagy egyébek a kontrasztanyag adása után előfordulnak, azonnal tájékoztassa a vizsgálatot végző operátort. Felhívjuk a figyelmét, hogy ezek a tünetek 24 órán belül később is előfordulhatnak, ilyenkor, kérjük, jelentkezzen a kezelőorvosánál vagy az ügyeleten! Az allergia az esetek többségében enyhe, súlyos allergia ritkán fordul elő. Nagyon ritkán alakul ki anafilaxiás (túlérzékenységi) sokkos állapot, mely extrém esetben keringés összeomlásához, szívmegálláshoz vezethet. Egy esetleges allergiás reakció elhárítására az intézetünk felszerelt és felkészült, a szükséges klinikai háttér biztosított.

Kontrasztanyag adását követően is bőven fogyasszon folyadékot a kontrasztanyag mielőbbi kiürülése érdekében, ha egyébként betegség miatt nem kell folyadék megszorítást alkalmaznia. Hasi, kismencedei CT-vizsgálatokhoz egy más típusú kontrasztanyagot is adunk, amit meg kell inni a belek jobb megítélése és elkülönítése céljából. Ez a kontrasztanyag hasmenést okozhat. Kérjük, számoljon ezzel!

Amennyiben további kérdése van, forduljon a vizsgálatot végző egészségügyi személyzethez vagy a vizsgálatot irányító szakorvoshoz!

Mint minden diagnosztikai vizsgálatba, úgy a CT vizsgálatba, továbbá a kontrasztanyagot CT vizsgálatba is az egészségügyről szóló törvény előírása szerint, amennyiben kéri annak elvégzését, Önnek bele kell egyeznie. A beleegyező nyilatkozat aláírása nélkül a vizsgálatot nem végezhetjük el.

— **Köszönjük együttműködését, jó egészséget kívánunk!**

Vizsgálati kérdőív

Kérjük válaszoljon az alábbi kérdésekre, válaszát a jelölőnégyzet használatával X jellel jelölje.

Tudomása szerint Ön terhes?

Igen/Lehetséges

Nem

Figyelem! Amennyiben Igen/Lehetséges a válasz, a „Várandós nyilatkozat ionizáló sugárzást alkalmazó vizsgálat elvégzéséhez” nyilatkozat kitöltése is szükséges!

Tud-e arról/van-e Önnek valamilyen gyógyszerre túlérzékenysége?

Igen

Nem

Kapott-e korábban CT, érfestés (DSA) vagy RTG vizsgálat során kontrasztanyagot?

Igen

Nem

Ha igen, voltak-e allergiás tünetei?

Igen

Nem

Tud-e arról/van-e Önnek asztmás betegsége?

Igen

Nem

Tud-e arról/van-e Önnek magasvérnyomásos betegsége?

Igen

Nem

Tud-e arról/van-e Önnek cukorbetegsége?

Igen

Nem

Tud-e arról/van-e Önnek köszvénye?

Igen

Nem

Tud-e arról/van-e Önnek kezeletlen pajzsmirigy betegsége?

Igen

Nem

Tud-e arról/van-e Önnek vesebetegsége (veseműtét, fehérjevizelés)?

Igen

Nem

Tud-e arról/van-e Önnek fertőző betegsége (TBC, májgyulladás stb.)?

Igen

Nem

Szoptat-e?

Igen

Nem

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Név:

Anyja neve:

Van-e egyéb említésre méltó betegsége?

 Igen

 Nem

Egyéb említésre méltó betegségem

Testmagasság (cm)

Testsúly (kg)

Beleegyző nyilatkozat

Alulírott kijelentem, hogy teljes körű, számomra érthető és megfelelő írásbeli és szóbeli tájékoztatásban részesültem, különös tekintettel a vizsgálat céljáról, menetéről, elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, az esetleges szövődményekről, továbbá döntési jogomról a vizsgálatok, beavatkozások tekintetében. Lehetőségem volt további kérdezésre, a beavatkozással kapcsolatos kérdéseimre (ha volt ilyen) kielégítő választ kaptam, az elhangzottakat megértettem. Lehetőségem volt az eljárásban közvetlenül közreműködő személyek nevének, szakképesítésének és beosztásának megismerésére. Több kérdésem nincs, további gondolkodási időre nincs szükségem. Döntésem meghozatalához elegendő idő állt a rendelkezésemre, és a hozzájárulást bármely kényszertől mentesen, tiszta tudattal adom meg.

A vizsgálat lényegét megértettem, a CT vizsgálatba beleegyezem.

Páciens (vagy törvényes képviselőjének) aláírása

Tájékoztattak arról, hogy az értékelhető eredményhez bizonyos esetekben szükség lehet kontrasztanyag adására. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a kontrasztanyag adásába nem egyezem bele, a kontrasztanyag nélkül készült vizsgálat kisebb értékelhetőségéből származó hátrányos következményekért az Affideát nem terheli felelősség.

 Szükség esetén vénás kontrasztanyag adásába beleegyezem.

 Vénás kontrasztanyag adásába nem egyezem bele.

Páciens (vagy törvényes képviselőjének) aláírása

Amennyiben a PÁCIENS NEM TUD A MAGA NEVÉBEN nyilatkozni és/vagy aláírni, ennek oka

 18 év alatti

 Korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen felnőtt

 Egyéb - kérjük részletezze!

Törvényes képviselő teljes neve

(Kérjük nyomtatott betűvel, olvashatóan kitölteni!)

Beleegyző nyilatkozat aláírásának dátuma