

Ime pacijenta:

Datum rođenja:

Poštovana pacijentice! Poštovani pacijentu!

Upućeni ste od Vaše liječnice/Vašeg liječnika na pregled uz računalnu tomografiju (CT). Za Vašu informaciju Vas ljubazno molimo da ovaj tekst pročitate i odgovorite na pitanja na stranici 2. U okviru informativnog razgovora ćete nakon toga biti podučeni o svim važnim činjenicama i imati ćete mogućnost postavljati pitanja.

Što je računalna tomografija?

Računalna tomografija (CT) je poseban rendgenski pregled, pomoću kojeg se izrađuju presječne slike tijela. Na taj način moguće je dobiti važne informacije o stanju izvora oboljenja. To je za daljnji tijek liječenja često od odlučujućeg značaja.

Kako se odvija pregled?

Pregled traje po prilici 10 - 15 minuta. Tijekom pregleda Vi ležite na posebnom stolu za pregled, koji se kreće kroz otvor CT-uređaja. Za vrijeme cjelokupnog pregleda Vi ste pod nadzorom stručnog osoblja i sa njima ste povezani preko govornog uređaja.

Što moram činiti?

Da bi bila postignuta optimalna kvaliteta slika, molimo Vas da za vrijeme cjelokupnog pregleda ostanete mirno ležati. Kod nekih pregleda ćemo Vas eventualno zamoliti, da se pridržavate naputaka (npr.: udahnite, izdahnite, zaustavite disanje, ne gutajte itd.).

Rizik od rendgenskih zraka:

U rijetkim slučajevima rendgenske zrake u velikim doziranjima mogu doprinosti nastanku tumora. Svekukupno je rizik rendgenskih zraka koji se koriste u okviru CT pregleda vrlo nizak i ovisi o vrsti i broju provedenih CT i rendgenskih pregleda. Vi ste upućeni na ovaj CT-pregled od Vaše kućne liječnice/Vašeg kućnog liječnika, jer Da je ovaj pregled od dijagnostičke važnosti i da informacije ne mogu biti dobivene drugim načinom pregleda.

Da bismo mogli Vaš osobni rizik u pogledu neželjenih nuspojava mogli procijeniti, molimo Vas da na pitanja na drugoj strani odgovorite označavanjem križićima.

U slučaju nejasnoća rado će Vam pomoći suradnici medicinsko-tehničke službe (MTD) ili naši liječnici i naše liječnice.

Zbog čega kontrastna sredstva?

Kontrastna sredstva mogu povećati informativni karakter mnogih CT-pregleda i pomažu liječnicima i liječnicima, da bolje prepoznaju promjene koje ukazuju na bolesti. Kontrastno sredstvo se tijekom pregleda u obliku infuzije unosi u venu u ruci.

Može li doći do komplikacija?

Na mjestu uboda može - kao kod svake injekcije - doći do bolova, podlijevi krva i vrlo rijetko do infekcije. Mnoge osobe tijekom tretmana imaju osjećaj topline i gorki ukus u ustima. Znanstvena istraživanja su pokazala, da više od 99% svih pacijentica i pacijenata dobro podnose kontrastno sredstvo. Rijetko (oko 1 od 400 slučajeva) dolazi do laganog pada krvnog tlaka i time do blagih tegoba, kao što su mučnina i bolovi. Vrlo rijetko (otprilike u 1 od 10.000 slučajeva) dolazi do teških nuspojava kao što su otežano disanje, jači pad tlaka, smetnje u ritmu rada srca ili grčevi. Kao kod gotovo svakog medicinskog zahvata moguća je komplikacija opasna po život, ali je vjerojatnost krajnje mala.

Ako kod Vas dođe do nuspojava, liječnička pomoć odmah stoji na raspolaganju.

Rijetko može doći do izlaženja kontrastnog sredstva na mjestu uboda u ruci. To dovodi do bolne oteklina, koja nekad potraje danima i može dovesti do potrebe tretmana. Ako tijekom pregleda osjetite bolove ili otjecanje ruke, molimo odmah - još tijekom pregleda - izvijestite medicinsko-tehničko osoblje, koje provodi pregled.

INFORMATIVNI PODSJETNIK Računalna tomografija (CT)

1. Visina (cm): **Težina (kg):**

2. Za žene:
Postoji li mogućnost trudnoće? Ne Da

3. Jeste li već jednom prošli jedan od ovih pregleda?

Računalna tomografija (CT)	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....
Rendgen krvnih žila (Angiografija / srčani kateter)	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....
Rendgen bubrega (Urografija)	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....
Prikaz vena u nogama (Flebografija)	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....

4. Jesu li se nakon davanja kontrastnog sredstva pojavile nuspojave? Ne Da

Ako jesu, koje?

Mućnina / povraćanje / osjećaj davljenja	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....
Napadaj astme / teškoće u disanju	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....
Osip kože	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....
Grčevi / gubitak svijesti	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....
Treskavica	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....

5. Bolujete li od jedne od navedenih bolesti?


Alergija koja mora biti liječena?	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....
Bolest srca	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....
Bolest bubrega / nadbubrežne žlijezde?	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....
Bolest štitnjače?	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....
Šećerna bolest (dijabetes)?	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....
Ako da, koje lijekove za dijabetes uzimate?	.....	
Myasthenia gravis? (posebna bolest mišića)	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	.....

6. Nosite li stimulator srca? Ne Da Fabrikat:

(samo relevantno kod CT-pregleda toraksa)

Mojim potpisom potvrđujem, da sam pročitao/la tekst ovog formulara i isti shvatio/la.

Na pitanja sam odgovorio/la prema najboljem znanju. U osobnom razgovoru su mi objašnjeni rizici i na moja dodatna pitanja sam dobio/la dostatne odgovore. Prihvaćam provođenje predloženog pregleda.

	
Potpis pacijentice/pacijenta i/ili zakonskog zastupnika	Ime i potpis liječnice/liječnika
Datum / vrijeme	Ime i potpis medicinsko tehničkog osoblja

Molimo Vas da ovaj formular prije pregleda predate medicinsko tehničkom stručnom osoblju koje skrbi za Vas.

Liječničke napomene u vezi informativnog razgovora		
Pacijentica/pacijent pristaje na pregled	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>

U slučaju odbijanja pregleda pacijentica/pacijent je obaviješten/a o mogućim negativnim posljedicama.