

WYPEŁNIA LEKARZ KIERUJĄCY Z PACJENTEM

Czy u pacjenta występuje :

1. Umiarkowana lub ciężka (wymagająca leczenia) reakcja na jodowy

środek kontrastowy w wywiadzie tak nie

2. Niewydolność serca NYHA > II tak nie

3. Choroby nerek w wywiadzie, białkomocz tak nie

4. Astma oskrzelowa tak nie

5. Uczulenie wymagające leczenia w wywiadzie tak nie

6. Jawną nadczynność tarczycy tak nie

7. Nadciśnienie tętnicze tak nie

8. Dna moczanowa tak nie

9. Przyjmowanie metforminy tak nie

10. Leki proszę podkreślić przyjmowany lek): leki przeciwbólowe (NPLZ),

aspiryna, aminoglikozydy, leki moczopędne, inhibitory enzymu konwertującego,

antagoniści receptora angiotensyny II, interleukina 2 tak nie

1. Zalecana premedykacja: 30 mg prednizolonu (lub 32 mg metyloprednizolonu) p.o. na 12 i 2 godziny przed podaniem środka kontrastującego lub zgodnie z zaleceniem lekarza kierującego.

6 Konieczna konsultacja endokrynologa.

3 Zaznaczone leki nefrotoksyczne należy odstawić na 48 godzin przed badaniem i włączyć po 48 godzinach po badaniu pod warunkiem wykluczenia nefropatii pokontrastowej, opcjonalnie konsultacja nefrologiczna.

Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe według najlepszej wiedzy. 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 wystąpienia działań niepożądanych i będąc tego świadomy(-a) wyrażam zgodę na wykonanie ww. badania.

Podpis pacjenta:

(w przypadku osób niepełnoletnich opiekuna prawnego lub pacjenta i opiekuna)

Aktualne stężenie

kreatyniny w surowicy eGFR (wg MDRD) ml/min data badania

Pieczętka i podpis lekarza kierującego/ lekarza POZ

Informacja dla pacjenta

1. Tomografia Komputerowa jest badaniem z użyciem potencjalnie szkodliwego promieniowania jonizującego. U kobiet w ciąży tomografia może być wykonywana jedynie w sytuacji ratowania życia. Badanie jest nieinwazyjne i bezbolesne. Badanie trwa od 10 do 20 minut i w zależności od wskazań medycznych może wymagać dożylnego podania środka kontrastującego. Prosimy o dostarczenie wyników poprzednio wykonanych badań obrazowych (USG, RTG, TK, MR, scyntygrafia, PET) w postaci opisu i CD.

2. W przypadku zaplanowanej tomografii z użyciem środka kontrastującego pacjent powinien zgłosić się na czczo, to jest powstrzymać się od jedzenia przez 6 godzin przed badaniem. W dniu badania należy zażyć wszystkie zwykle przyjmowane leki (z wyjątkiem insuliny) oraz wypić co najmniej 0,5l wody niegazowanej na 2-3 godziny przed badaniem. Dzień wcześniej należy nawodnić organizm wypijając 1,5-2l wody niegazowanej. Pacjenci przyjmujący insulinę proszeni są o omówienie postępowania z lekarzem kierującym.

W przypadku pacjentów leczonych Metforminą należy odstawić lek 48 godzin przed badaniem

3. Po podaniu środka kontrastującego może wystąpić uczucie ciepła oraz, w rzadkich przypadkach, inne reakcje uboczne (nudności, wymioty, pokrzywka, skurcz oskrzeli, spadek ciśnienia). Powikłania występują najczęściej w ciągu 30 min po podaniu środka kontrastującego, w związku z tym po badaniu pacjent pozostaje przez ten okres w pracowni pod obserwacją. U pacjentów z upośledzoną funkcją nerek może wystąpić późne, poważne powikłanie w postaci nefropatii pokontrastowej. Dlatego do badania wymagane jest dostarczenie aktualnego pomiaru stężenia kreatyniny we krwi + eGFR. Wynik ten jest ważny przez 14 dni.