

SKIEROWANIE DO PRACOWNI TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHELMNIE  
Pl. Rydygiera 1, 86-200 Chelmnio  
Rejestracja tel. 56 677 26 62

.....  
dane jednostki kierującej

(pieczęć jednostki kierującej (regon, kody resortowe VII i VIII))

(numer umowy z NFZ-pieczętka)

WYPEŁNIA LEKARZ KIERUJĄCY

DANE PACJENTA
Imię i nazwisko .....PESEL:.....
Adres:.....Data urodzenia:.....
Telefon:..... ciężar ciała:..... wiek:.....płeć:.....
Rozpoznanie kliniczne wg kodu ICD 10 .....
.....
BADANIE
Rodzaj badania: ogólne <input type="checkbox"/> angio <input type="checkbox"/> okolica anatomiczna:.....
Co badanie ma wyjaśnić?:
• .....
• .....
Poprzednio wykonane badania: .....
.....

WYPEŁNIA PERSONEL ZAKŁADU RADIOLOGII I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

BADANIE		
Data Badania:.....	pieczętka i podpis elektroradiologa:	pieczętka i podpis lekarza opisującego:
PODANE ŚRODKI KONTRASTUJĄCE		
Pieczętka i podpis lekarza zlecającego:	pieczętka i podpis pielęgniarki	Rodzaj środka kontrastującego:.....objętość (ml).....
UWAGI:.....		

## WYPEŁNIA LEKARZ KIERUJĄCY Z PACJENTEM

### Czy u pacjenta występuje:

- |   |   |
|---|---|
| 1. Umiarkowana lub ciężka (wymagająca leczenia) reakcja na jodowy Niewydolność serca NYHA>II  | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| 2. Choroby nerek w wywiadzie  | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| 3. Astma oskrzelowa   | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| 4. Uczulenie wymagające leczenia w wywiadzie  | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| 5. Jawna nadczynność tarczycy   | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| 6. Nadciśnienie tętnicze  | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| 7. Dna moczanowa  | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| 8. Przyjmowane metrofiny (Avamina, Etform, Formetic, Glucophage, Gluformin, Metfogamma, Metformax, Metformin, Metifor, Metral, Sifor)   | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| 9. Proszę podkreślić przyjmowane leki: leki przeciwbólowe(NPLZ) aspiryna, amino glikozydy, leki moczopędne, inhibitory enzymu konwertującego, antagoniści receptora angiotensyny II, interleukina 2 | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |

<sup>1</sup> zalecane odczulanie wg. Schematu (do decyzji lekarza kierującego) środka kontrastującego lub zgodnie z zaleceniem lekarza kierującego

<sup>3</sup> zaznaczone leki neurotoksyczne należy odstawić na 48h przed badaniem i włączyć po 48 h po badaniu pod warunkiem wykluczenia nefropatii pokontraktowej, opcjonalnie konsultacja nefrologiczna

<sup>6</sup> konieczna konsultacja endokrynologa

<sup>9</sup> Pacjenci leczeni METROFINĄ z podaniem środka kontrastowego, powinni odstawić lek na 24h przed badaniem i 24 h po badaniu ( po wcześniejszym uzgodnieniu z lekarzem prowadzącym)

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 wykonania ww.badania.

Podpis pacjenta:.....  
(w przypadku osób niepełnoletnich opiekuna prawnego lub pacjenta i opiekuna)

Aktualne stężenie

Kreatyniny w surowicy.....eGFR (wgMDRD).....ml/min data badania.....

Pieczętka i podpis lekarza kierującego.....

### Informacja dla pacjenta

1. Tomografia komputerowa jest badaniem z użyciem potencjalnie szkodliwego promieniowania jonizującego. U kobiet w ciąży tomografia może być wykonana 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 zwykłe 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 1,5-2 l wody niegazowanej. Pacjenci przyjmujący insulinę proszeni są o omówienie postępowania z lekarzem kierującym
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 pokontraktowej. Dlatego do badania wymagane jest dostarczenie aktualnego pomiaru stężenia kreatyniny we krwi+ eGFR. Wynik ten jest ważny przez 14 dni.