

Informovaný souhlas pacienta

CT vyšetření s kontrastní látkou



NEMOCNICE
JABLONEC NAD NISOU, p. o.

Pracoviště: Radiodiagnostické oddělení

Lékař, který odesílá na vyšetření: _____

Pacient/ka: _____

Jméno, příjmení, datum narození

Označení zdravotního výkonu: **CT vyšetření s podáním kontrastní látky nitrožilně.**

Poučení o vyšetření

Účelem tohoto zdravotního výkonu je:

Objevení a zhodnocení eventuálního chorobného procesu ve vyšetřované oblasti nebo kontrola a posouzení změn stavu již známého procesu.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Po uložení na vyšetřovací stůl CT přístroje bude jehlou do žíly podána kontrastní látka, která je třeba ke správnému zobrazení vnitřních orgánů a jejich zhodnocení. Proběhne vlastní snímkování, které trvá od několika až po desítky minut, dle konkrétního typu vyšetření.

Některé typy vyšetření nevyžadují podání kontrastní látky, i když je zprvu plánováno.

Byl/a jsem dále poučen/a, že lékařem doporučený výkon má následující rizika:

- CT vyšetření je rentgenová vyšetřovací metoda zatěžující pacienta rentgenovým (ionizačním) zářením. Radiační dávka je monitorovaná a náležitě optimalizovaná, zátěž pacienta zářením je proto minimalizována. Výjimkou je **těhotenství**, v němž nelze bezpečně vyloučit poškození plodu a proto se CT vyšetření při těhotenství provádí jen ve zcela výjimečných případech vážného ohrožení zdraví nebo života.
- Po aplikaci kontrastní látky může dojít k rozvoji **nežádoucích účinků**. To se může projevit různými příznaky od lehkých nezávažných až po těžké. Nezávažné jsou nevolnost až zvracení, pocit tepla či bolesti hlavy, krku, břicha, nucení na močení. Závažnějšími jsou poruchy vidění, kašel, kýchání, pocení, změny krevního tlaku, pulsů, vzácně poruchy dýchání, bezvědomí. Zcela výjimečně jsou možné i těžké celkové reakce až s rizikem úmrtí.
- **Pacient je proto povinen uvést jakékoliv alergické události v jeho minulosti** odesílajícímu lékaři a lékaři na RTG oddělení.
- Dalším rizikem je možnost **zhoršení ledvinných funkcí**, zvláště u již poškozených ledvin (renální selhání). Proto je důležité před a po vyšetření zvýšit příjem tekutin.
- Pokud trpíte cukrovkou II. typu léčenou léky se základní složkou „metformin“, je nutné tyto léky vysadit 48 hodin před a po vyšetření, jinak vzniká riziko laktátové acidózy při snížené funkci ledvin.
- Nadměrná funkce štítné žlázy, hypertyreóza, je důvodem k nepodání jodové kontrastní látky.
- Výjimečně může dojít k částečnému úniku kontrastní látky mimo žílu. Tato komplikace nebývá častá, projeví se otokem a bolestivostí, jinak však není nebezpečná.

Indikační dotazník – vyplňte s odesílajícím lékařem:

Kontrolní otázky (zakroužkujte správnou odpověď):

Byl/a jste již v minulosti na vyšetření s nitrožilní aplikací jodové kontrastní látky (CT, IVU, Angiografie)?	ANO	NE
Objevila se u Vás po její aplikaci alergická reakce?	ANO	NE
Jaká?		
Máte na něco alergie?	ANO	NE
Na co?		
Jak se projevuje?		
Léčíte se s astmatem nebo sennou rýmou?	ANO	NE
Trpíte cukrovkou?	ANO	NE
Užíváte na ni léky? Jaké?		
Léčíte se se zvýšenou funkcí štítné žlázy nebo máte plánované vyšetření štítné žlázy?	ANO	NE
Pro ženy v reprodukčním věku: Můžete být nyní těhotná? (hormonální antikoncepce, sterilita, menzes)	ANO	NE

Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl/a, na otázky odpověděl/a pravdivě a výslovně souhlasím s provedením zdravotního výkonu:

CT vyšetření s podáním jodové kontrastní látky nitrožilně.

V _____, dne: _____

Vlastnoruční podpis pacienta/ky

Jméno a podpis svědků poučení a souhlasu pacienta, pokud pacient není schopen se vlastnoručně podepsat, nebo podpis zákonných zástupců např. u dětí a mladistvých do 18 let:

Podpis odesílajícího lékaře, který provedl kontrolu odpovědí na otázky:

Podpis lékaře radiodiagnostického oddělení, který poučení provedl:

Tento informovaný souhlas je součástí žádanky k vyšetření.