
INFORMACJA DLA PACJENTÓW
ZASADY PRZYGOTOWANIA DO BADANIA RENTGENOWSKIEGO
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

Tomografia komputerowa (TK) jest badaniem obrazowym uwidaczniającym warstwowo ciało ludzkie, przy wykorzystaniu promieniowania rentgenowskiego. Badanie polega na skanowaniu badanego odcinka ciała wiązką promieni i pomiarze ich pochłaniania przez tkanki o różnej gęstości.

PACJENT POWINIEN POINFORMOWAĆ BEZWZGLĘDNIEM LEKARZA KIERUJĄCEGO NA BADANIE O:

- 1) zażywaniu przewlekłe leków, w szczególności: leków z grupy metforminy, interleukiny 2, niesterydowych leków przeciwzapalnych, aminoglikozydów, beta-blokerów;
- 2) uczuleniu na leki i inne substancje chemiczne;
- 3) w przypadku kobiet – o ciąży lub jej podejrzeniu;
- 4) ewentualnych powikłaniach, jeżeli miał wcześniej przeprowadzane badanie TK z użyciem środka cieniującego.

Badanie tomografii komputerowej z podaniem środka cieniującego jest badaniem wykonywanym za pomocą tomografu komputerowego, z wykorzystaniem promieniowania rentgenowskiego. Podczas badania pielęgniarka podaje dożylnie (za pomocą automatycznego wstrzykiwacza), środek cieniujący. Środek cieniujący znacznie poprawia skuteczność diagnostyczną. Badanie wykonuje się w pozycji leżącej.

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Przed badaniem pacjent pozostaje **na czczo przez co najmniej 4-6 godzin**, a w przeddzień badania zaleca się wypicie około jednego litra niegazowanej wody. W dniu badania należy zażyć przyjmowane leki, popijając niewielką ilością wody.

W przypadku badania KT jamy brzusznej i/lub miednicy mniejszej pacjent powinien wypić 30 minut przed badaniem ok 700 ml niegazowanej wody.

Konieczne jest dostarczenie aktualnego wyniku poziomu kreatyniny we krwi. Należy także dostarczyć wyniki i zdjęcia poprzednich badań TK, USG, RTG i RM (rezonans magnetyczny) oraz posiadaną dokumentację medyczną pacjenta.

Chorzy na cukrzycę powinni zabrać ze sobą posiłek na wypadek wystąpienia objawów niedocukrzenia.

Badanie TK u kobiet w ciąży jest bezwzględnie przeciwwskazane. Wyjątkowe przypadki są indywidualnie rozpatrywane przez lekarza prowadzącego i wykonywane za dodatkową pisemną zgodą pacjentki.

Pacjent musi wyrazić świadomą zgodę na badanie radiologiczne wraz z podaniem środka kontrastowego.

Proszę o zapoznanie się i podpisanie zgody na badanie radiologiczne wraz z podaniem środka kontrastowego Formularz F-SZ.8-1.

Niewyrażenie zgody na podanie środka kontrastowego jest jednoznaczne z rezygnacją z badania.

W PIERWSZEJ DOBIE PO BADANIU KONTRASTU zaleca się wypicie około dwóch litrów niegazowanej wody

Jeżeli u pacjenta występuje:

- 1) nadczynność tarczycy lub choroba Gravesa-Basedowa - konieczna jest konsultacja i zgoda endokrynologa na podanie środka kontrastowego;
- 2) reakcja uczuleniowa na środek cieniujący w przeszłości lub astma – zalecana jest premedykacja: 30 mg prednizolonu (lub 32 mg metyloprednizolonu) doustnie na 12 i 2 godz. przed podaniem środka cieniującego.

W przypadku pacjentów z cukrzycą zażywających leki przeciwcukrzycowe z grupy metforminy (np. Metformax, Siofor, Glucophage, Gluformin, Metifor, Metfogamma, Formetic, Edform, Avamina), **konieczne jest odstawienie**

leków na 48 godzin przed badaniem. Ich ponowne włączenie może nastąpić po 48 godz. po badaniu, po sprawdzeniu poziomu kreatyniny w surowicy krwi. Należy zażyć inny lek przeciwcukrzycowy.

CZYNNIKI PODWYŻSZONEGO RYZYKA NEFROPATII POKONTRASTOWEJ (USZKODZENIA NEREK):

- ✓ wiek powyżej 70-go roku życia,
- ✓ cukrzyca,
- ✓ nadciśnienie tętnicze,
- ✓ odwodnienie,
- ✓ choroby nerek.

POTENCJALNE POWIKŁANIA I RYZYKO ZWIĄZANE Z PROPONOWANĄ PROCEDURĄ.

Pomimo dużego doświadczenia i staranności wykonujących procedurę może dojść do powikłań.

W czasie procedury przestrzegane są rygory aseptyki, ale nie można wykluczyć ryzyka zakażenia.

Możliwe powikłania po podaniu środka cieniującego mogą wystąpić już bardzo wcześnie, **najczęściej do 20 minut** od padania kontrastu. Do takich objawy niepożądanych mogą należeć:

- ✓ uczucie gorąca,
- ✓ nudności,
- ✓ wymioty,
- ✓ pokrzywka,
- ✓ obrzęk krtani,
- ✓ skurcz oskrzeli,
- ✓ spadek ciśnienia tętniczego krwi,
- ✓ ostra pokontrastowa nefropatia,
- ✓ drgawki,
- ✓ napad padaczkowy,
- ✓ wstrząs,
- ✓ zatrzymanie krążenia.

Występują one bardzo rzadko i są przemijające, dlatego po badaniu chory ambulatoryjny pozostaje w poczekalni przez 30 min pod obserwacją pielęgniarki.

Skutki uboczne odległe po podaniu środka cieniującego mogą wystąpić w czasie od **1 godziny do 1 tygodnia** po podaniu kontrastu. Do takich skutków niepożądanych mogą należeć:

- ✓ bóle głowy,
- ✓ bóle mięśniowo - szkieletowe,
- ✓ gorączka,
- ✓ reakcje skórne.

Możliwe jest także wystąpienie innych nie zawsze możliwych do przewidzenia powikłań. Większość wymienionych powikłań może wymagać dalszego leczenia, może być także przyczyną zagrożenia życia.

MOŻLIWE NASTĘPSTWA REZYGNACJI Z PROPONOWANEJ PROCEDURY

Odstąpienie od proponowanej procedury diagnostycznej utrudnia diagnostykę i może przyczynić się do dalszego postępu choroby w związku z opóźnieniem w podjętym leczeniu. W konsekwencji może to stanowić zagrożenie dla życia.

UWAGA:

1. Osoby używające okularów do czytania proszone są o zabranie ich ze sobą.
2. Jeżeli nie będą państwo mogli przyjechać na badanie w wyznaczonym terminie prosimy o jak najszybsze powiadomienie pod nr tel.: 61 8212 **414**, 61 8212 **457**, 61 8212 **284**