

ІНФОРМАЦІЙНЕ ПОВІДОМЛЕННЯ щодо комп'ютерної томографії (КТ)

Ім'я пацієнта:

Дата народження:

Шановна пацієнтка!

Шановний пацієнт!

Ваш лікуючий лікар направив вас на комп'ютерну томографію (КТ). Ми просимо вас уважно прочитати цю інформацію і відповісти на запитання на сторінці 2. Далі під час інформативної бесіди вас поінформують про всі важливі факти та нададуть можливість поставити запитання.

Що таке комп'ютерна томографія?

Комп'ютерна томографія (КТ) – це спеціальне рентгенівське дослідження, за допомогою якого створюються зображення поперечного зрізу органів тіла. Це дозволяє отримати важливу інформацію про розташування вогнища захворювання. Це часто має вирішальне значення для подальшого лікування.

Як проходить обстеження?

Процедура обстеження займає приблизно 10-15 хвилин. Під час процедури ви лежите на спеціальному оглядовому столі, який рухається через отвір комп'ютерного томографа. Ви будете перебувати під наглядом спеціалістів протягом усього обстеження та будете мати зворотній зв'язок за допомогою переговорного пристрою.

Що я маю робити?

Для досягнення оптимальної якості зображень ми просимо вас залишатися нерухомими протягом усього обстеження. Під час деяких обстежень ми можемо попросити вас дотримуватися інструкцій (наприклад: вдихнути, видихнути, затримати дихання, не ковтати тощо).

Ризик рентгенівського випромінювання:

У рідкісних випадках високі дози рентгенівського випромінювання можуть сприяти розвитку пухлин. Загалом ризик від рентгенівського випромінювання, що використовується під час КТ, дуже низький і залежить від типу та кількості проведених КТ і рентгенівських досліджень. Ваш лікуючий лікар скерував вас на це КТ, тому що це обстеження є важливим з точки зору діагностики, і цю інформацію

неможливо отримати за допомогою іншого дослідження.

Щоб мати можливість оцінити ваш особистий ризик небажаних побічних ефектів, ми просимо вас відповісти на запитання, наведені на зворотній стороні, і поставити галочки.

Якщо щось буде незрозуміло, вам з радістю допоможуть працівники медико-технічної служби (МТС) або наші лікарі.

Для чого потрібні контрастні речовини?

Контрастні речовини можуть підвищити значимість багатьох КТ-обстежень і допомогти вашим лікарям краще розпізнавати патологічні зміни. Під час обстеження контрастну речовину вводять у вену на руці.

Чи можуть виникати ускладнення?

Як і при будь-якій ін'єкції, у місці ін'єкції може виникнути біль, синці та, дуже рідко, інфекція. Багато людей відчувають тепло та більш гіркий смак у роті. Наукові дослідження¹ показують, що більше 99% пацієнтів добре переносять використовувану контрастну речовину. Рідко (приблизно в 1 випадку з 400) відбувається невелике падіння артеріального тиску, що призводить до незначних симптомів, таких як нудота або біль. Дуже рідко (приблизно в 1 випадку з 10 000) виникають серйозні побічні ефекти, такі як задишка, падіння артеріального тиску, серцеві аритмії або судоми. Як і майже під час будь-якої медичної процедури, ускладнення, що загрожують життю, можливі, але вкрай малоймовірні.

Якщо у вас виникнуть будь-які побічні ефекти, вам буде одразу надана негайна медична допомога.

Рідко контрастна речовина може потрапляти в руку в місці ін'єкції. Це призводить до болючого набряку, який іноді може тривати кілька днів і потребує лікування. Якщо під час обстеження ви відчули біль або набряк в руці, негайно повідомте про це медико-технічний персонал, який проводить обстеження – поки ще триває обстеження.


¹ дослідження MANSOURI, звіт про безпеку КТ-досліджень на основі 800 000 випадків (European Radiology 2015, 175, стор. 621-628)

ІНФОРМАЦІЙНЕ ПОВІДОМЛЕННЯ щодо комп'ютерної томографії (КТ)

1. **Зріст (см):** **Вага (кг):**
2. **Для жінок:**
Чи є ймовірність вагітності? Ні Так
3. **Чи проходили ви коли-небудь одне з таких обстежень?**
Комп'ютерна томографія (КТ) Ні Так.....
Рентгенографія судин (ангіографія / серцевий катетер) Ні Так.....
Рентген нирок (урографія) Ні Так.....
Венографія (флебографія) Ні Так.....
4. **Чи виникали у вас побічні ефекти після прийому контрастної речовини?** Ні Ja
Якщо так, то які?
Нудота/блювота/відчуття задухи Ні Так.....
Напад астми/задишка Ні Так.....
Висип на шкірі Ні Так.....
Судоми, втрата свідомості Ні Так.....
Озноб Ні Так.....
5. **Чи страждаєте ви будь-якою з наведених нижче хвороб?**
Алергія, що потребує лікування? Ні Так.....
Хвороби серця? Ні Так.....
Хвороби нирок/надниркових залоз? Ні Так.....
Хвороби щитовидної залози? Ні Так.....
Цукровий діабет? Ні Так.....
Якщо так, то які ліки від діабету ви приймаєте?
Міастенія гравіс? (специфічне захворювання м'язів) Ні Так.....
6. **Чи носите ви кардіостимулятор?**
(актуально лише для КТ грудної клітки) Ні Так Виробник:

Своїм підписом я підтверджую, що прочитав/-ла і зрозумів/-ла текст цієї форми.

Я відповів/-ла на запитання настільки, наскільки це мені відомо. Під час особистої розмови мені пояснили ризики та дали відповіді на мої подальші запитання. Я даю згоду на проведення запропонованого обстеження.

 Підпис пацієнта/-ки та/або законного представника	Прізвище та підпис лікаря
Дата, час	Прізвище та підпис МТС

Просимо Вас передати цей бланк медично-технічному спеціалісту, який вас обслуговує, перед оглядом.

Медичні нотатки після консультації персоналу		
Пацієнт погоджується на обстеження	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>

Якщо пацієнт/пацієнтка відмовляється від обстеження, його/її повідомляють про можливі негативні наслідки, які можуть виникнути.