

Zakład Diagnostyki Obrazowej

INFORMACJA DLA OSOBY BADANEJ

Badanie polega na prześwietleniu klatki piersiowej promieniami rentgenowskimi (RTG). W czasie prześwietlenia osoba badana leży na ruchomym stole, który stopniowo wsuwa się w kierunku centrum konstrukcji tomografu (bramki) o kształcie pierścienia. Wewnątrz obudowy urządzenia znajduje się lampa rentgenowska, która wykonuje szybkie obroty wokół badanej osoby.

W czasie badania nie należy poruszać się, a oddech zatrzymać na głębokim wdechu. Odpowiednie komendy („proszę nabrać powietrza, zatrzymać, nie oddychać”) usłyszysz Pani/Pan przez głośnik interkomu. Czas zatrzymania oddechu niezbędny do wykonania badania nie przekracza 20 sekund. Podstawowe znaczenie dla jakości uzyskanych obrazów ma miarowa praca serca. Jeśli u Pani/Pana występują zaburzenia rytmu serca, proszę o tym poinformować personel pracowni. W niektórych przypadkach zaburzenia rytmu serca uniemożliwiają skuteczne obrazowanie serca i tętnic wieńcowych metodą tomografii komputerowej.

Dla uwidocznienia naczyń krwionośnych niezbędne jest podanie dożylnie kontrastu, czyli środka farmakologicznego, który sprawia, że krew staje się nie rozpuszczalna dla promieni RTG. Szybkie podanie kontrastu może być odczuwalne jako krótkotrwała fala ciepła rozchodząca się po całym organizmie. Sporadycznie kontrast może powodować reakcje zbliżone do uczulenia (alergii). Czasami osoba badana odczuwa nudności – z tego powodu zalecane jest, aby do badania przystąpić na czczo, po przerwie od ostatniego posiłku minimum 6 godzin. Jednak w tym czasie należy popijać małe ilości wody. Bardzo zalecane jest, aby po badaniu z użyciem kontrastu pacjent spożył zdecydowanie większą ilość płynów (ok. 3 litrów wody dziennie przez 3 dni).

Badanie dostarcza dużej ilości obrazów serca i naczyń, które wymagają dalszej obróbki komputerowej i starannej oceny medycznej, co wymaga dłuższego czasu. W większości przypadków wynik badania dostępny jest najpóźniej następnego dnia w postaci opisu słownego oraz wybranych obrazów nagranych na płytę CD w sposób umożliwiający odtworzenie na komputerze klasy PC z systemem MS Windows XP. Dla pełnej interpretacji uzyskanych informacji bardzo ważne jest określenie celu badania przez lekarza na skierowaniu lub innych dokumentach medycznych, które należy wziąć ze sobą i udostępnić personelowi medycznemu.

WYRAŻAM ZGODĘ NA BADANIE Z ZASTOSOWANIEM PROMIENIOWANIA JONIZUJĄCEGO I KONTRASTU JODOWEGO. ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY/A O CELU I SPOSOBIE PRZEPROWADZENIA BADANIA ORAZ O MOŻLIWOŚCI EWENTUALNYCH POWIKŁAŃ.

Czytelny podpis osoby badanej:

.....

Lubin, dn.

Nazwisko, imię.....

Adres do korespondencji (z kodem pocztowym).....

PESEL..... Telefon kontaktowy.....

Przebyte zabiegi dotyczące serca:

- koronografia.....	NIE	TAK
- angioplastyka (PTCA, stent).....	NIE	TAK
- operacja BY-PASS.....	NIE	TAK
- implantacja sztucznej zastawki serca.....	NIE	TAK
- inne – jakie:		
Czy przebył/a Pan/Pani zawał serca?.....	NIE	TAK
Przyjmowane aktualnie leki (proszę wymienić i opisać dawkowanie)		

Czy dzisiaj rano przyjęła Pani/Pan leki wg ustalonego dawkowania?	TAK	NIE
Czy były przeprowadzane badania z zastosowaniem kontrastu?	TAK	NIE
Czy występowały u Pani/Pana uczulenia na leki?	TAK	NIE

Czynniki ryzyka zawału serca:

- palenie papierosów.....	TAK	NIE
- cukrzyca	TAK	NIE
- nadciśnienie tętnicze	TAK	NIE
- podwyższone stężenie cholesterolu	TAK	NIE
- rodzinne występowanie zawałów serca.....	TAK	NIE

WYPEŁNIA PERSONEL PRACOWNI

Parametry życiowe:

częstość tętna [1/min]: wzrost [cm].....

ciśnienie tętnicze [mmHg]: masa ciała [kg]:

Dane z badania: numer: technik/pielęgniarka.....

kontrast: objętość [ml]:

podano na zlecenie:

1.....

2.....

3.....

(podpis i pieczętka lekarza wykonującego badanie)