



**ZGODA NA BADANIE: TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA**

Lubin, dnia.....

Imię i nazwisko pacjenta .....

Data urodzenia .....PESEL .....

- wyrażam zgodę na wykonanie badania z użyciem promieniowania rentgenowskiego,
- nie jestem w ciąży.

.....  
(czytelny podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego)

**DODATKOWA ZGODA DLA BADAŃ Z KONTRASTEM:**

- wyrażam zgodę na dożylną podanie środka kontrastowego zawierającego jod;
- jestem poinformowana/y o możliwości wystąpienia niepożądanych objawów ubocznych pod postacią: *nudności, wymiotów, zaczerwienienia skóry i uczucia gorąca, reakcji bólowej, dreszczy, gorączki, pocenia, zawrotów głowy, duszności i utrudnionego oddychania, wzrostu ciśnienia krwi, świądu i wykwitów skórnych, kichania, łzawienia, aż do reakcji wstrząsowej włącznie;*
- jestem na czczo;
- odstawiłem(am) zgodnie z zaleceniami leki zawierające metforminę (dotyczy osób chorych na cukrzycę), tj. dzień przed badaniem i w dniu badania;
- jestem poinformowany o konieczności picia 3 litrów niegazowanego napoju dziennie 3 dni przed i 3 dni po badaniu TK z użyciem środka kontrastowego.

.....  
(czytelny podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego)

**Posiadam poprzednie wyniki badań:** TAK / NIE (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ)

**Dostarczyłem/am poprzednie wyniki badań:** TAK / NIE (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ)

CZYTELNY PODPIS PACJENTA: .....

PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ: .....

		Norma
poziom kreatyniny		
współczynnik GFR		

**WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE w przypadku podwyższonego poziomu kreatyniny we krwi /**

**obniżonego współczynnika GFR:**

Zostałem(am) poinformowany(a) o szkodliwości działania środków kontrastowych oraz o możliwości uszkodzenia nerek do niewydolności nerek włącznie.

Lubin, dnia

.....  
(miejscowość/data)

.....  
(czytelny podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego)

.....  
(podpis i pieczęć lekarza radiologa)

**INFORMACJA DLA PACJENTA**

**BADANIE: TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA**

Tomografia komputerowa jest to nieinwazyjne i bezbolesne badanie diagnostyczne wykorzystujące promieniowanie rentgenowskie. Poszczególne tkanki i narządy człowieka różnią się gęstością, co wiąże się z pochłanianiem różnej ilości promieniowania. Dzięki temu na obrazach uzyskiwanych metodą TK lekarz potrafi odróżnić poszczególne narządy.

W czasie badania pacjent proszony jest o położenie się na ruchomym stole, najlepiej w wygodnej pozycji, gdyż w czasie badania należy pozostać nieruchomym. Stół powoli wsuwa się w kierunku centrum aparatu o kształcie pierścienia. Wewnątrz obudowy znajduje się lampa rentgenowska oraz detektory, które wykonują szybkie obroty wokół pacjenta i zbierają informacje diagnostyczne. W aparacie znajduje się głośnik i mikrofon, które umożliwiają komunikację z pacjentem. W czasie badania pacjent proszony jest o wstrzymanie oddechu po usłyszeniu komendy „proszę nabrać powietrze, zatrzymać, nie oddychać”. Czas zatrzymania oddechu niezbędny dla wykonania badania nie przekracza 20 sekund. W trakcie badania może zostać podany środek kontrastowy, którego właściwości pozwalają na dokładniejszą ocenę danego narządu.

Podczas tomografii komputerowej chory jest umieszczany wewnątrz aparatu, co u niektórych osób może wywoływać stany lękowe. Dlatego też pacjenci z klaustrofobią powinni poinformować o tym personel Pracowni jeszcze przed rozpoczęciem badania. U takich osób stosuje się środki uspokajające.

W zależności od rodzaju badanego narządu, pacjent otrzymuje informacje o sposobie przygotowania się do badania.

Badanie dostarcza dużej ilości obrazów, które wymagają dalszej obróbki komputerowej i starannej oceny medycznej. Wynik badania dostępny jest w postaci opisu oraz wybranych obrazów nagranych na płytę CD/DVD. Dla pełnej interpretacji uzyskanych informacji bardzo ważne jest określenie celu badania przez lekarza kierującego oraz dostarczenie pełnej dokumentacji medycznej związanej z badanym obszarem.

Przyjąłem/ęłam do wiadomości:

Lubin, dnia

.....  
(miejscowość/data)

.....  
(czytelny podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego)