

(((CT)))

Tájékoztató és beleegyező nyilatkozat CT (számítógépes réteg) vizsgálatához

A beteg neve: Születési idő:

Telefonszám, e-mail:

.....



RADITEC

1091 Budapest, Üllői út 47.
Tel.: 216-4600, Fax: 216-4555
E-mail: raditec@raditec.hu
Internet: www.raditec.hu

Igen tisztelt Betegünk!

Kezelőorvosa röntgensugár alkalmazásával történő számítógépes rétegvizsgálatra (CT vizsgálatra) utalta Önt intézetünkbe. Kérjük, figyelmesen olvassa végig a tájékoztatót és válaszoljon a feltett kérdésekre! Amennyiben kérdése, észrevétele van a tájékoztatóval, vagy a feltett kérdésekkel kapcsolatban, a vizsgálatot végző orvos vagy az asszisztens válaszol rá!

A vizsgálat során a beteg egy asztalra fekszik, amely egy kerek nyíláson át becsúszik egy nagyméretű hengerbe, a tulajdonképpeni gépbe. A hengerben - a páciens ezt nem látja - az asztal körül körbefordul egy röntgensugarakat kibocsátó, és vele szemben egy azokat felfogó egység. Egyszerre több ilyen egység forog körbe. A gép ezáltal megméri, hogy a vizsgált harántmetszet pontjaiban milyen mértékű a sugárelnyelődés. Ezeknek az értékeknek alapján bonyolult matematikai és számítástechnikai műveletek során a számítógép monitoron jeleníti meg az adott testszelet metszeti képét. A páciensnek a mérések alatt mozdulatlanul kell fekélnie, hasi, mellkasi vizsgálatoknál a mérések alatt vissza kell tartania a lélegzetét. Ilyenkor hangszórón kap utasításokat a kezelőhelyiségből. A vizsgálat közben az asztal időnként egyre beljebb csúszik a hengerbe.

A betegségek pontosabb megállapítása érdekében e vizsgálat során jódtartalmú röntgen kontrasztanyag intravénás befecskendezésére lehet szükség. A CT vizsgálatok közel fele hosszú idő óta biztonságosan, igen csekély kockázattal intravénás röntgen kontrasztanyagok alkalmazásával történik. Az intravénás kontrasztanyagok alkalmazása során azonban ritkán mellékhatások léphetnek fel. Az intravénás kontrasztanyag beadásához az Ön írásbeli beleegyezésére van szükség. Mielőtt hozzájárulását adja, tájékoztatnunk kell Önt az intravénás kontrasztanyag ritka, de lehetséges mellékhatásairól:

Minden jódtartalmú kontrasztanyag okozhat enyhe vagy súlyos, akár életveszélyes reakciókat is. Jelentkezhetnek azonnal (30-60 percen belül) vagy késleltetve (akár 7 nap múlva). Gyakran kiszámíthatatlanok.

1. Ritkán enyhe, átmeneti tünetek léphetnek fel (melegség érzés, hányinger, hányás, bőrvizketés, bőrkiütés, tüsszentés, az injekció beadási helyén tapasztalt melegségérzés, fájdalom és duzzanat-oedema).
2. Nagyon ritkán vérkeringési és légzési panaszok, reakciók léphetnek fel.
3. Rendkívül ritkán fordulhat elő súlyos, életveszélyes kontrasztanyag reakció (anaphylaxiás shock).
4. Még ritkábban a CT vizsgálatához használt, megivott kontrasztanyag is okozhat a fentiekhez hasonló reakciókat.
5. Az extravasatio (a kontrasztanyag kötőszöveti térbe való jutása) nem kivételes szövődemény (0,04–0,9%) a kontrasztanyag intravénás injekciója során. A sérülések legtöbbje nem súlyos; súlyos sérülések, például a bőr kifekélyesedése, szöveti necrosis és compartment szindróma is kialakulhat azonban bármely jódtartalmú kontrasztanyag alkalmazása esetén. A kockázati és/vagy súlyossági tényezők a beteg tulajdonságaival (az erek rossz állapotával, illetve sérülékenységgel) és a beadás technikájával (elektromos pumpa használatával, nagy mennyiség beadásával) függenek össze.
6. A jódtartalmú kontrasztanyagok a veseműködés átmeneti megváltozását okozhatják, illetve súlyosbíthatják a fennálló veseelégtelenséget.
7. A nephrotoxikus (vesekárosító) gyógyszerekkel történő kombináció kerülendő. Amennyiben ez elkerülhetetlen, laboratóriumi vizsgálatok segítségével gyakrabban kell ellenőrizni a veseműködést. Ilyen gyógyszerek az aminoglikozidok, a szerves platinavegyületek, nagy dózisú metotrexát, a pentamidin, a foszkarnet és bizonyos antivirális szerek (aciclovir, ganciklovir, valaciklovir, adefovir, cidofovir, tenofovir), a vankomicin, az amfotericin B, illetve immunszuppresszív szerek, például a ciklosporin, a takrolimusz vagy az ifoszfamid.
8. Két kontrasztanyag radiológiai vizsgálat között legalább 48 óra teljen el, illetve az új vizsgálatot el kell halasztani addig, amíg a veseműködés visszatér a kiindulási szintre.
9. Egyes szájon át, cukorbetegségekre szedett metformin és buformin tartalmú gyógyszerek a kontrasztanyaggal együtt a vesefunkciót ronthatják, lactacidosis kialakulásához vezethet. (Pl.: Adebit, Avandamet, Competact, Eucreas, Gluformin, Janumet, Maformin, Meforal, Meglucon, Merckformin, Metfogamma, Metformin 1A Pharma, Metformin Aurobindo, Metformin Bluefish, Metformin Mylan, Metrivin, Metrivin Xr, Metwin, Normaglyc, Stadamet, Velmetia, Adebit, Jentaducto) Ezeket a gyógyszereket sem a vizsgálatot megelőző 2 napig, sem pedig a vizsgálatot követő 2 napig nem lehet szedni a vesekárosodás megelőzése érdekében! Sürgősség esetén: amennyiben a vizsgálat elengedhetetlen, óvintézkedéseket kell tenni, azaz fel kell függeszteni a metformin alkalmazását, hidrálásra van szükség, ellenőrizni kell a vesefunkciót, és a lactacidosis jeleit!
10. A jódtartalmú kontrasztanyag alkalmazása előtt javasolt az asthma stabilizálása.
11. A bronchospasmus fokozott kockázata miatt különös elővigyázatossággal kell eljárni olyan beteg esetében, akinek a vizsgálat előtti 8 nap során asthmás rohama volt.

A tájékoztató a következő oldalon folytatódik! Kérjük, fordítson!

12. Jód tartalmú kontrasztanyag injekcióját követően - különösen golyvás, illetve olyan betegek esetében, akiknek kórtörténetében pajzsmirigy-működészavar szerepel - fennáll a veszélye a hyperthyreosis fellángolásának, illetve hypothyreosis kialakulásának. A hypothyreosis kockázata olyan újszülöttek esetében is fennáll, akik jód tartalmú kontrasztanyagot kaptak, vagy az anya jód tartalmú kontrasztanyagot kapott.
13. Szív,- és érrendszeri (cardiovascularis) betegségben szenvedő betegeknél (például korai stádiumú, illetve nyilvánvaló szívelégtelenség fennállása, koszorúér-betegség (coronaropathia), kisvérkői magavérnyomás (pulmonalis hypertonia), szívbillentyű-zavar (valvulopathia), szívritmuszavar esetén) a szív,- és érrendszeri (cardiovascularis) mellékhatások kockázata fokozott a jód tartalmú kontrasztanyag beadása után. A kontrasztanyag intravénás injekciója manifeszt vagy kezdődő szívelégtelenségben szenvedő betegek esetében tüdőoedemát, míg a kisvérkői magavérnyomás és a szívbillentyű-betegségek fennállása esetén jelentős keringési változásokat okozhat. Ennek gyakorisága és súlyossága a szívbetegség súlyosságától függ. Súlyos és krónikus magas vérnyomás (hypertonia) esetén a kontrasztanyag beadása következtében is fokozódhat a vesekárosodás kockázata. Ischaemiás, illetve súlyos ritmuszavarokra utaló EKG elváltozások a leggyakrabban idős, valamint szívbetegek esetében figyelhetők meg. Nagyon ritkán, a kontrasztanyag beadása után közvetlenül megjelenő, de nem túlérzékenységi reakciónak tekintett ,kamrai fibrilláció is előfordulhat.
14. Idegrendszeri betegségek esetében -(tranzienst ischaemiás attack, akut agyi infarktus, friss koponyaűri (intracranialis) vérzés, agynyomás-fokozódás (agyoedema), illetve idiopathiás vagy másodlagos (tumor, heg miatti) epilepszia - a neurológiai tünetek súlyosbodásának kockázata nő.
15. Phaeochromocytomában szenvedő betegeknél a kontrasztanyag intravascularis alkalmazását követően hipertenzív krízis alakulhat ki, és a beteget monitorozni kell a vizsgálat előtt.
16. A kontrasztanyag alkalmazása súlyosbíthatja a myasthenia gravis tüneteit.
17. A jód tartalmú kontrasztanyaggal kapcsolatos mellékhatások súlyosabbak lehetnek kifejezetten agított, szorongó és fájdalmaktól szenvedő betegek esetén. Szükség lehet megfelelő kezelésre, például szedációra.
18. A jód tartalmú kontrasztanyagok néhány hétre megváltoztathatják a pajzsmirigy radiojód felvételét, ami pajzsmirigy szcintigráfias vizsgálat során látható csökkent jódfelvételt okozhat, illetve csökkentheti a jód 131 kezelés hatásosságát. Azoknál a betegeknél, akiknél a vesetubulusokban kiválasztódó radiofarmakonokkal végzett vesezcintigráfias vizsgálatot terveznek, javasolt, hogy a vizsgálatot a jód tartalmú kontrasztanyag beadása előtt végezzék el.
19. Béta-blokkolók, vazóaktív anyagok, angiotenzin-konvertáló enzim inhibitorok, antiotenzin receptor blokkolók csökkentik a hemodinamikai betegségekben megjelenő cardiovascularis kompenzációs mechanizmusok hatásosságát.
20. A diuretikumok által előidézett dehidráció miatt az akut veseelégtelenség kockázatának csökkentése érdekében a vizsgálat előtt a betegeket vízzel és elektrolitokkal rehidrálni kell.
21. A kontrasztanyaggal szembeni reakció, azaz kiütés vagy ritkábban alacsony vérnyomás (hypotonia), oliguria vagy akár veseelégtelenség kialakulásának kockázata nagyobb, ha a beteg nemrégiben (intravénás) interleukin-2 kezelésben részesült.
22. A jód tartalmú kontrasztanyag nagy koncentrációja a plazmában és a vizeletben befolyásolhatja a bilirubin, a proteinek és a szervetlen anyagok (vas, réz, kalcium és foszfát) in vitro meghatározásának eredményét. Javasolt, hogy ezeket a meghatározásokat ne a vizsgálatot követő 24 órán belül végezzék.
23. A terhesség első három hónapja alatt kapott röntgensugárzás károsíthatja az ivarsejtek génállományát, azaz a magzat fejlődő nemiszerveit a hasat közvetlenül ért röntgensugárzás következtében.
24. A jód tartalmú kontrasztanyag csak nagyon kis mennyiségben választódik ki az anyatejbe. Ennek megfelelően az anyának egy alkalommal adott kontrasztanyag a csecsemőre nézve a mellékhatások csekély kockázatával jár. A jód tartalmú kontrasztanyag beadása után 24 óráig javasolt a szoptatás felfüggesztése.
25. Azon betegek esetében, akik jód tartalmú kontrasztanyag beadása során már tapasztaltak reakciót, nagyobb a reakció kialakulásának kockázata ugyanazon, illetve esetleg egyéb jód tartalmú kontrasztanyag beadását követően.
26. Egyéb kockázatok:

A fenti reakciók nagy része a kontrasztanyag beadásától számított 30 percen belül alakulhatnak ki. Kérjük ezért, hogy legalább ennyi ideig maradjon még Intézetünkben. Ritkán késői reakciók a beadás után több nap múlva is kialakulhatnak, ha tüneteket észlel, azonnal keresse fel kezelőorvosát!

Fontos tudni, hogy a vizsgálat kockázata kisebb, mint a vizsgálat elmaradása esetén az idejében fel nem derített betegségek okozta veszély.

„Kijelentem, hogy az Adatvédelmi tájékoztatót megismertem, azt magamra nézve kötelezőnek fogadom el, és hozzájárulok adataimnak az ott írtak szerint történő kezeléséhez.”

A következő oldalon levő kérdésekre adott válaszával kérjük, segítsen abban, hogy a CT-vizsgálat csekély kockázatát tovább csökkentjük. A megfelelő választ X-el jelölje a négyzetben!

Van-e Önnek...

- pajzsmirigy betegsége (alul, vagy-túlműködése)? igen nem
- vesebetegsége (eGFR szint kisebb, mint 30)? igen nem
- A csökkent veseműködésről kezelőorvosának kell részünkre tájékoztatást adnia laborvizsgálatot követően (ún. eGFR szint). Ha az Ön eGFR szintje 30 alatt van, kontrasztanyagot nem adhatunk be Önnek!
- asztmája, allergiája? igen nem
- szív, és érrendszeri betegsége? igen nem
- idegrendszeri betegsége? igen nem
- cukorbetegsége? igen nem

Ha igen, szedi az alábbi szerek valamelyikét?

Adimet, Avandamet, Competact, Eucreas, Gluformin, Janumet, Maformin, Meforal, Meglucon, Merckformin, Metfogamma, Metformin 1A Pharma, Metformin Aurobindo, Metformin Bluefish, Metformin Mylan, Metrivin, Metrivin Xr, Metwin, Normaglyc, Stadamet, Velmetia, Adebit, Jentaducto

Ha igen, a vizsgálat előtt 48 órával kihagyta a szer szedését? igen nem

- gyógyszerérzékenysége? igen nem
- Ha igen, milyen gyógyszerre? Kérjük, írja le:
- fertőző betegsége (pl. májgyulladás, AIDS)? igen nem

Kapott már korábban intravénás röntgen kontrasztanyagot?

Ha igen, volt-e mellékhatása az intravénás röntgen kontrasztanyagok?

Ha igen, mi volt az? Kérjük, írja le:

Kezelik más komoly megbetegedés miatt?

Ha igen, kérjük, írja le, mi miatt!

Nőbetegek:

- Terhes Ön? igen nem
- Szoptat Ön? igen nem

Kérjük, adja meg testsúlyát: kg Magasság:

(a testsúlyát azért kérdezzük, mert berendezéseink csak 120 kg-os testsúlyig terhelhetőek)

Fekvőbeteg Ön?

Kérjük, válaszát jelölje X -szel! Kijelentem, hogy a mai napon

- fekvőbeteg vagyok a kórház osztályán, **vagy**
- nem vagyok fekvőbeteg egyetlen kórházban sem.

Amennyiben a fenti nyilatkozat nem felel meg a valóságnak, tudomásul veszem, hogy a CT vizsgálat költsége engem terhel!

Tudomásul veszem, hogy az átlagosnál magasabb kockázatot jelenthet a kivizsgálás során általam a kezelőorvossal nem közölt vagy fel nem derített betegségek, eltérések fennállása.

Tudomásul veszem, hogy a kemoterápiás kezelés esetenként csökkentheti a vénák rugalmasságát, amely a kontrasztanyag kilépését okozhatja az érpályáról.

Konzultáció céljából a vizsgálatom elektronikus képanyaga továbbítható, leletezése bizonyos esetekben távleletezéssel, az adatvédelmi szabályok teljes körű figyelembe vételével valósul meg.

Kijelentem, hogy a betegtájékoztatót elolvastam, a tervezett diagnosztikai eljárásról, annak kockázatairól, lehetséges alternatíváiról megfelelő tájékoztatást kaptam. A szóbeli és írásbeli tájékoztatást megértettem.

Tudomásul veszem, hogy a szakszerű és gondos beavatkozás ellenére is előfordulhatnak előre nem látható szövődmények, amelyek kezelést igényelhetnek.

Intravénás kontrasztanyag adásába (kérjük a *-gal jelöltekből aláhúzással válasszon!)

***a/ beleegyezem** ***b/ nem egyezem bele**

Döntésemet cselekvőképességem teljes birtokában, minden kényszertől mentesen, önállóan hoztam meg, és elegendő idő állt rendelkezésemre a döntés meghozatalához.

Budapest, 201.....hó.....nap.

.....
Beteg vagy gondviselője aláírása

Az orvos tölti ki!

A beteg tájékoztatása a fenti tartalommal megtörtént, az igényelt tájékoztatásokat megkapta.

Budapest, 201.....hó.....nap

.....
szakorvos aláírása

Jegyzőkönyv kontrasztanyag érzékenység esetén

Beteg neve:.....

Vizsgálat típusa:

Vizsgálat dátuma:

Kontrasztanyag típusa:

Kontrasztanyag azonosító kódja:

Kontrasztanyag gyártási ideje:

Kontrasztanyag felhasználhatósági ideje:

Kontrasztanyag beadásának módja:

Kontrasztanyagot beadó személy neve:

Észlelt tünetek:

.....

.....

.....

.....

Alkalmazott terápia, gyógyszerek megnevezése:

.....

.....

.....

.....

Megfigyelés időintervalluma:

Budapest, 20.....

.....
Beteg vagy gondviselője aláírása

.....
aláírás, pecsét