

Informovaný souhlas pacienta s vyšetřením výpočetní tomografií (CT)

Jméno a příjmení pacienta

Rodné číslo / číslo pojištěnce

Zdravotní pojišťovna

Místo trvalého pobytu

Telefon

Email

Vyšetření výpočetní tomografií (CT)

Pomocí CT vyšetření dokážeme zobrazit vnitřní struktury a některé patologie uvnitř lidského těla. K tomuto zobrazení se používá rentgenové záření. Vyšetření není časově náročné, trvá do 10-15 minut. V některých indikacích je potřebné nitrožilní podání jodové kontrastní látky, k čemuž je potřebné zavést do žíly kanylu. Pokud je pacient hospitalizovaný, a vyhovující kanylu již má zavedenou z oddělení, tak použijeme tuto.

Jaká jsou rizika CT vyšetření

Během CT vyšetření je použito rentgenové záření, které je do jisté míry pro živé organismy zatěžující. Použité množství záření při běžném CT je malé a možnost poškození organismu je minimální. Předpokládáme, že benefit pacienta ze závěru CT vyšetření indikovaného ošetřujícím lékařem bude větší, než riziko spojené s použitím RTG záření. Indikace k CT vyšetření proto musí být dobře zvážena, správná a musí jí být věnována pozornost zejména u těhotných nebo potenciálně těhotných žen.

Při aplikaci kanyly a kontrastní látky může dojít k vzniku modřiny v místě vpichu. Další komplikací (i když málo častou) může být zánět žíly nebo měkkých tkání v jejím okolí. Podání kontrastní látky mohou doprovázet některé nepříjemné pocity, na které Vás ještě před aplikací upozorní pracovníci CT. Jedná se zejména o pocit tepla po těle jdoucí až do malé pánve, kovová pachut' v ústech a nucení na močení. Tyto pocity jsou běžné, nejsou nebezpečné a samy odezní. Méně často se může objevit i lehká alergická reakce s pocitem na zvracení, zvracením, svěděním po těle a kopřivkou. Ještě méně často se může objevit závažná alergická reakce s otokem hrtanu, poklesem krevního tlaku až se šokovým stavem – tedy **pokud jste alergický/ká na jód nebo jodovou kontrastní látku, ev. jste zažil/la již anafylaktický šok z jiného důvodu v minulosti, tak o tom informujte lékaře a personál CT pracoviště, kontrastní látka Vám nesmí být podána, jedná se absolutní kontraindikaci k podání jodové kontrastní látky. Podání kontrastní látky je vyjímečně možné, ale jedině za přítomnosti anesteziologa a po určité přípravě.**

Relativní kontraindikací (tj. že lze za určitých okolností kontrastní látku podat) jsou mnohočetné alergie, asthma bronchiale, mnohotný myelom, feochromocytom, nekompensovaná zvýšená činnost štítné žlázy ev. stavy před léčbou radiojódem. O těchto skutečnostech také prosím informujte personál.

Po podání kontrastní látky do žíly posečkejte se zavedenou kanylou na našem pracovišti ještě minimálně 20 minut (z důvodu pozdější alergické reakce), poté Vám kanylu vyndáme a můžete odejít. Pokud nebyla do žíly kontrastní látka podána, tak můžete odejít ihned po vyšetření.

Jodová kontrastní látka se vylučuje ledvinami a může na ledviny působit toxicky. Proto je ideální, aby pacient měl před CT vyšetřením vyšetřenu hladinu kreatininu a urey z krve, abychom riziko toxického působení kontrastní látky na ledviny minimalizovaly. Hodnoty urey a kreatininu nesmí být starší 14ti dnů. Před i po vyšetření přijímejte dostatečné množství tekutin (ideálně 2-3 litry vody, pokud to Váš zdravotní stav umožňuje), aby jste vyloučení kontrastu z organismu urychlili.

V některých indikacích je nutné podat kontrastní látku i ústy a to v množství 0,5 – 2 litry. Slouží nám k naplnění trávicí trubice a zda se podá nebo ne rozhodne lékař specialista na CT pracovišti. Cílem je naplnit trávicí trubici kontrastním obsahem. Trávicí trubice je poměrně dlouhá, aby byla co nejlépe naplněna, tak musíte kontrastní látku pít frakcionovaně (postupně) po dobu 20 minut až 1,5 hodiny). Pokud je pacient alergický na jód nebo na jodovou kontrastní látku, tak mu nebude podána ani ústy. Ústy podaná kontrastní látka může působit projímavě.

Pokud máte nějaké další otázky k CT vyšetření, tak se prosím obraťte na pracovníky CT oddělení.

Souhlas pacienta s CT vyšetřením:

Byl/a jsem poučen/a o svém právu se svobodně rozhodnout o navrhovaném postupu při poskytování zdravotní péče i o možnosti kdykoliv v budoucnu svůj souhlas odvolat, případně znovu udělit. Prohlašuji, že jsem byl/a poučen o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli. Prohlašuji, že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas s uvedenými zdravotními službami a výkony. Současně vyslovuji souhlas s tím, aby byly provedeny i další zde neuvedené zákroky, výkony a poskytnuty další zdravotní služby, bude-li to potřebné pro ochranu mého života a zdraví a nebude-li možné vyžádat si další dodatečný informovaný souhlas. Beru na vědomí, že provedením zákroku, byť na náležité odborné úrovni, nemusí být dosaženo předpokládaného výsledku. Jsem starší 18ti let.

V Brandýse nad Labem dne:

Podpis pacienta:

Poučující lékař:

V případě, že pacient nemůže podepsat:

Prohlášení svědka, který byl projevem souhlasu přítomen.

Jméno a příjmení (není-li svědek zaměstnancem Nemocnice Brandýs nad Labem, uvede se také adresa a datum narození svědka):

Prohlašuji, že pacient přede mnou projevil, že po poskytnutém poučení souhlasí s poskytnutím zdravotních služeb/provedením výše uvedených výkonů včetně všech jednotlivých výše uvedených prohlášení.

Pacient se nemůže podepsat z důvodu, že:

Pacient projevilsouhlas tak, že:

Podpis svědka:

U osob s omezenou způsobilostí k právním úkonům udělilsouhlas:

Jméno zákonného zástupce/opatrovníka pacienta:

Datum narození zástupce/opatrovníka pacienta:

Vztah k pacientovi:

Podpis zákonného zástupce/opatrovníka :

V Brandýse nad Labem, dne: