Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. Orłowskiego CMKP ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa Zakład Rentgenodiagnostyki, telefon: (22) 58 41 178

**FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA BADANIE DIAGNOSTYCZNE STWARZAJĄCE PODWYŻSZONE RYZYKO DLA PACJENTA**

**Imię i nazwisko…………………………………………………………………….PESEL………………………………….**

**TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA Z KONTRASTEM (badany obszar)……………………………………..**

**I. Nazwa proponowanego badania oczekiwane korzyści, cel wykonania.**

**Tomografia komputerowa jest nowoczesną metodą diagnostyczną wykorzystującą promieniowanie rentgenowskie.** Tomografia komputerowa jest zdecydowanie dokładniejsza niż badanie rentgenowskie, gdyż obrazuje tkanki miękkie, naczynia krwionośne i kości w różnych częściach ciała.

**II. Wskazania do wykonania tomografii komputerowej z kontrastem**

Podobnie jak w przypadku wszystkich promieni rentgenowskich, gęste struktury w ciele takie jak kości – są łatwe do zobrazowania, podczas gdy tkanki miękkie mają różną zdolność do zatrzymywania promieni rentgenowskich, a zatem mogą być słabe lub trudne do zauważenia. **Z tego powodu podaje się dożylnie środek cieniujący (kontrast), który jest dobrze widoczny na tomografii komputerowej.**

Środki cieniujące (kontrast) zawierają substancje, które lepiej zatrzymują promieniowanie rentgenowskie, dzięki czemu obraz badanego obszaru /narządu jest lepiej / dokładniej widoczny. W celu podania środka cieniującego ( kontrastu) konieczne jest założenie wenflonu do żyły.

**III. Przeciwwskazania do wykonania tomografii komputerowej z kontrastem**

**Alergia**

Mimo iż, środki cieniujące(kontrast) nie są szkodliwe dla naszego organizmu i stosunkowo szybko je wydalamy, to jednak nie są one dla nas też obojętne. Co więcej, u niektórych osób kontrast może wywołać reakcje alergiczne, których objawy pojawiają się już 20 minut od momentu jego podania.

**Upośledzona czynność nerek**

Osoby cierpiące na upośledzoną czynność nerek przed badaniem z podaniem środka cieniującego powinny zmierzyć poziom kreatyniny ( oraz GFR-u). Badanie to powinno się zrobić nie wcześniej niż 7 dni przed badaniem.

Osoby zdrowe powinny zmierzyć poziom kreatyniny (oraz GFR-u) maksymalnie 21 dni przed badaniem z podaniem środka kontrastującego

**Choroby tarczycy**

Pacjenci leczeni farmakologicznie z powodu chorób tarczycy powinni zgłosić się na

badanie krwi w celu oznaczenia poziomu TSH. Badanie należy wykonać nie wcześniej niż 2 tygodnie przed planowaną tomografią komputerową.

W przypadku stwierdzenia poziomu TSH poniżej dolnej granicy normy( nadczynność

tarczycy) niezbędna jest pisemna zgoda endokrynologa, internisty lub lekarza kierującego na badanie tomografii komputerowej z kontrastem.

**Ciąża i karmienie piersią**

Kobietom w ciąży odradza się poddawanie wszelkim procedurom medycznym, które nie są niezbędne w tym także badaniom z wykorzystaniem promieniowania

jonizującego (tomografii komputerowej) z uwagi na wpływ tego promieniowania na rozwój płodu i możliwość wystawienia wad rozwojowych płodu i dziecka po urodzeniu.

Po badaniu z podaniem środka cieniującego , zaleca się kobietom karmiącym piersią nie karmić dziecka w ciągu najbliższych 24h, a ściągnięty w tym czasie pokarm powinien zostać wylany.

**Cukrzyca**

Pacjenci leczeni Metrofminą, bez istotnego uszkodzenia funkcji nerek (eGFR>30ml/min/1,73m² ) nie muszą zmieniać sposobu przyjmowania leku.

Pacjenci leczeni Metforminą , ze znacznym uszkodzeniem funkcji nerek (eGFR<30ml/min/1,73m² ) powinni przyjmować lek wg dotychczasowego schematu . Po badaniu zgłosić się do lekarza prowadzącego w celu ustalenia dalszego toku przyjmowania leku.

**IV. Podstawowe informacje o przebiegu tomografii komputerowej z kontrastem**

Przygotowanie do badania uzależnione jest od lokalizacji badanego obszaru / miejsca,

dlatego też przed badaniem zostanie przekazana ulotka lub informacja od personelu medycznego ze sposobem przygotowania się do badania.

W celu szybkiego wydalenia kontrastu z organizmu po tomografii z kontrastem należy wypić ok 1,5 l wody niegazowanej.

**Przebieg badania**

Przed badaniem pielęgniarka zakłada wenflon do żyły przez który w trakcie badania podawany jest kontrast. Badanie wykonywane jest w pozycji leżącej. Pacjent kładzie się na zdalnie sterowanym stole, który wsuwa się do aparatu przypominającego kształtem oponę.

Zdjęcia wykonywane przez tomograf są przesyłane do komputera, gdzie może ocenić je lekarz.

Badanie trwa dosyć krótko, zwykle do 10 minut, jest bezinwazyjne i bezbolesne.

**V. Opis alternatywnych metod diagnostyki.**

Metodą alternatywną jest tomografia komputerowa bez kontrastu, badanie rentgenowskie, rezonans magnetyczny w niektórych przypadkach badanie ultrasonograficzne.

**VI. Opis powikłań związanych z wykonaniem tomografii komputerowej z kontrastem**

Środek cieniujący (kontrast) jest zawsze substancją obcą dla organizmu, a więc mogącą powodować reakcje uboczne, które najczęściej są krótkotrwałe, jednak w niektórych sytuacjach ich nasilenie jest większe i wymaga leczenia. Bardzo rzadko występują reakcje o przebiegu ciężkim lub zagrażającym życiu.

Obserwowane działania uboczne po dożylnym podaniu środka cieniującego mogą:

• być łagodne - nudności, łagodne wymioty, pokrzywka, świąd, rumień, uczucie ciepła, niepokój, samoistnie ustępująca reakcja wazowagalna (czyli rozszerzenie naczyń krwionośnych oraz zwolnienie częstości akcji serca)

• wystąpić w różnym czasie po podaniu (niezwłocznie lub z nawet wielogodzinnym opóźnieniem);

• mieć różny charakter: miejscowy (dotyczy m.in. odczynów skórnych, pieczenia, swędzenia, wysypki, pęcherzy, zaczerwienie) lub ogólnoustrojowy (dot. m.in. nudności, wymiotów, zaburzeń smaku, zaburzeń widzenia, uczucia zmęczenia, zwiększonej potliwości, uczucia gorąca, parestezji, reakcji skórnych, pokrzywki, świądu, bladości skóry, egzemy, bólu i uczucia zimna lub gorąca w miejscu podania, bólów i skurczy mięśni);

• wystąpić w następujących układach: oddechowym (dotyczy m.in. skurczu i obrzęku krtani oraz spastyczności oskrzeli, duszności), krążenia (dotyczy m.in. arytmii, zwyżek lub spadków ciśnienia, nagłych zatrzymań krążenia i oddychania, zgonu), nerwowym (dot. m.in. drgawek, zaburzeń świadomości, bólu głowy).

Szczególne znaczenie mają powikłania występujące w układzie moczowym, w którym jodowe środki cieniujące mogą powodować zaburzenia funkcji nerek w postaci ostrej niewydolności nerek. **Dlatego też w celu szybkiego wydalenia kontrastu z organizmu po badaniu należy wypić w krótkim czasie ok. 1,5 l wody niegazowanej**.

Powikłania związane z dożylnym założeniem wenflonu i wynaczynieniem środka cieniującego poza żyłę:

 • uszkodzenie naczynia krwionośnego;

• zator lub zakrzep w naczyniu żylnym;

• rozwarstwienie naczynia żylnego i śródścienne podanie środka cieniującego;

• lokalne zmiany zapalne w miejscu wynaczynienia środka cieniującego poza żyłę;

• zespół ciasnoty spowodowany wynaczynieniem dużej ilości środka cieniującego lub wkłuciem;

• pęcherze, owrzodzenie, nekroza skóry (możliwe do zaobserwowania ok. 6 godz. po wynaczynieniu).

Dla każdego pacjenta może istnieć ryzyko indywidualne nie wymienione powyżej

**VII**. **Opis możliwych następstw zaniechania wykonania tomografii komputerowej z kontrastem**

Rezygnacja z wykonania zabiegu utrudnia dokładną diagnostykę.

**W trosce o bezpieczeństwo podczas zabiegu prosimy o odpowiedź na poniższe pytania;**

CZY MIAŁ/A PAN/PANI KIEDYKOLWIEK WYKONYWANE BADANIE Z UŻYCIEM ŚRODKA CIENIUJĄCEGO : TAK / NIE\*

CZY PO PODANIU ŚRODKA CIENIUJĄCEGO WYSTĄPIŁY OBJAWY, REAKCJE/ UBOCZNE NIEPOŻĄDANE:

TAK/NIE\*

JEŻELI TAK, TO JAKIE TO JAKIE BYŁY OBJAWY……………………………………………………………………………….

**CZY CHORUJE PAN/PANI NA:**

ASTMĘ OSKRZELOWĄ TAK/NIE\* CHOROBĘ WIEŃCOWĄ TAK/NIE\*

NIEWYDOLNOŚĆ NEREK TAK/NIE\* ZABURZENIA RYTMU SERCA TAK/NIE\*

NADCZYNNOŚĆ TARCZYCY TAK/NIE\* NIEWYDOLNOŚĆ KRĄŻENIA TAK/NIE\*

CZY W CIĄGU OSTATNICH 4 GODZIN PRZYJMOWAŁ/A PAN/PANI JEKIELKOWIEK POKARMY? TAK/NIE\*

CZY JEST PANI W CIĄŻY TAK/NIE\*

PYTANIA PACJENTA……………………………………………………………………………………………………………………

**IX. Oświadczenia pacjenta / przedstawiciela ustawowego**

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem / zapoznałam się z treścią niniejszego formularza oraz zostałem /zostałam przystępnie poinformowany / poinformowana przez lekarza o przebiegu, celowości wykonania powyższego zabiegu i możliwych powikłaniach zdrowotnych z nim związanych.

Oświadczam, iż miałem / miałam możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego zabiegu medycznego i otrzymałem / otrzymałam na nie zrozumiałą dla mnie odpowiedź.

Oświadczam, że podczas wywiadu lekarskiego / badania nie zataiłem / zataiłam istotnych informacji dotyczących mojego stanu zdrowia, badań oraz przebytych chorób.

* **Wyrażam dobrowolnie zgodę na przeprowadzenie wyżej zaproponowanej diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko.**

Data i czytelny podpis pacjenta………………………….

* **Nie wyrażam zgody na przeprowadzenie wyżej zaproponowanej diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko.**

Data i czytelny podpis pacjenta………………………………………………………

 Data, podpis i pieczątka lekarza (uwagi):…………………………….………….

 \*właściwe zaznaczyć kółkiem