

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	CT /computer tomograph/ vizsgálat		
Változat: 05	Hatályos: 2014.09.04.	1.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás 4
Dokumentum száma: Bny./R./04	Hatályba helyezte: Dr. Puskás Tamás osztályvezető főorvos		

Beteg neve:..... TAJ száma:.....

Tisztelt Betegünk!

Tájékoztatjuk, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében CT /computer tomograph/ vizsgálatot kell végezni, mivel ez a diagnosztikai módszer jelentősen segíti betegségének megállapítását és kezelését. A Siófoki Kórház Radiológia Osztályának gyógyító csoportja a beavatkozásról szeretne tájékoztatást adni, hogy mindent mérlegelve döntsön, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozáshoz.

Diagnózis (jelenlegi egészségi állapot magyarul):.....

Miért van szükség a vizsgálatra?

A CT vizsgálat alkalmas a test különböző régiói /koponya, arckoponya, nyak lágyrészei, mellkas, hasi szervek, végtagok, gerinc/ különféle megbetegedéseinek kimutatására /daganatok, vérzések, gyulladások, rosszindulatú daganatos áttételek, törések, degeneratív elváltozások/, a betegségek környezethez való viszonyának megállapítására, melyek alapján a megfelelő kezelés megváltoztatható.

Beavatkozás tervezett időpontja:

Hogyan kell a betegnek felkészülni a vizsgálatra?

A vizsgálatra étlen-szomjan jelentkezzen, de előtte legalább 4 órával ne étkezzen! Végezze el ürítési szükségleteit! Amennyiben gyógyszerérzékenységről, kontrasztanyag allergiáról tud, illetve testében fémanyag, pl. protézis van, jelezze az asszisztensnek! Ha cukorbetegsége van és annak kezelésére gyógyszert szed, kérjük jelezze, mert az a kontrasztanyag adását kontraindikálja.

Hogyan történik a vizsgálat?

Hasi CT vizsgálatok előtt szájon keresztül hígított kontrasztanyagot kell elfogyasztani, az asszisztens utasítása szerint. Vizsgálatfajtától függően hüvelybe tampont kell felhelyezni, és a végbélbe kevés, kontrasztanyagot beöntést adunk, melyet tartani kell. A vizsgálat közben nyugodtan, ellazulva, általában háton kell feküdni, elmozdulni nem szabad. Ha szükséges, utasításokat fog kapni a légvétel ütemezéséhez. A vizsgálat során injekciós tű segítségével jódtartalmú kontrasztanyagot kap a kar egyik vénájába. A vizsgálat alatt az asztal lassú ütemben mozog, a működő gép erősebb hangot ad. A vizsgálat nem megterhelő, max. 20-25 percig tart.

Beavatkozás esetén egészségi állapotban történő változás

Ez a diagnosztikai módszer jelentősen segíti a kezelő orvost az Ön betegségének megállapításában és kezelésében.

A vizsgálat esetleges szövődménye

A szájon át elfogyasztott kontrasztanyag enyhe hasmenést okozhat. A vénába adott kontrasztanyag érzékenység esetén, melynek előfordulása rendkívül ritka, bőrpír, verejtékezés, csalánkiütés, hányinger, hányás, súlyosabb esetben gégevizényő fordulhat elő. A szövődmények elhárítására felkészültünk.

Betegtájékoztató és bejegyző lap			
Dokumentum címe:	CT /computer tomograph/ vizsgálat		
Változat: 05	Hatályos: 2014.09.04.	2.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás 4
Dokumentum száma: Bny./R./04	Hatályba helyezte: Dr. Puskás Tamás osztályvezető főorvos		

Mi a teendő a vizsgálat után?

Az esetleges késői reakciók érdekében kérjük, hogy az ambuláns betegek a vizsgálat után 30 percig tartózkodjanak a váróban, megfigyelés céljából. Az érpályába jutott anyag a vizelettel ürül ki. A vizsgálat befejezésekor tájékoztatást adunk arról, hogy a leletet, milyen módon kapja meg.

Milyen következménye lehet, ha elmarad a vizsgálat?

A vizsgálat elmaradása esetén a pontos diagnózis felállítása akadályba ütközik, ami a kezelés elkezdését hátráltatja.

Milyen alternatív megoldás lehetséges?

A vizsgálatot helyettesítő lehetséges módszer: MR vizsgálat, melynek diagnosztikai értéke a CT vizsgálatéval megegyezik.

Bejegyzési nyilatkozat

Kijelentem, hogy számomra érthető módon kaptam tájékoztatást a fenti beavatkozásról, lehetőségem volt kérdésfeltevésre, a tájékoztatást megértettem, mindezek alapján hozzájárulok és kérem a fenti beavatkozás elvégzését.

.....
felvilágosítást végző személy

.....
beteg / törvényes képviselő

Siófok,..... év.....hó.....nap.....óra.....perc.

Elutasítás

Kijelentem, hogy számomra érthető módon kaptam tájékoztatást a beavatkozás elmaradásának kockázatáról, lehetőségem volt kérdés feltevésre, a tájékoztatást megértettem, mindezek alapján nem járulok hozzá a beavatkozás elvégzéséhez, a kezelő orvosomat a beavatkozás elmaradásával kapcsolatban felelősség alól mentesítem.

.....
felvilágosítást végző orvos

.....
beteg / törvényes képviselő

Siófok,.... év.....hó.....nap.....óra.....perc

1. tanú:.....

2. tanú:.....

Ezen lap egy aláírt példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!