

PACIENTA INFORMĀCIJA PAR DATORTOMOGRĀFIJAS IZMEKLĒJUMU AR KONTRASTVIELU

Datortomogrāfija ar kontrastvielu ir diagnostiska procedūra, kas palīdz iegūt detalizētākus attēlus ķermeņa orgānu izvērtēšanai. Kontrastviela tiek ievadīta vēnā, lai uzlabotu izmeklējuma diagnostisko vērtību.

Pirms procedūras, lūdzu, iepazīstieties ar šo informāciju un konsultējieties ar ārstu, ja rodas jautājumi.

Svarīga informācija pirms procedūras:

Pirms procedūras, lūdzu, paziņojiet datortomogrāfijas kabineta darbiniekiem par Jūsu veselības problēmām, kuras var ietekmēt izmeklējuma gaitu, norādot, vai jums kādreiz ir bijušas vai ir:

(lūdzu vajadzīgo atzīmēt ar krustiņu):

	Jā	Nē
jebkādas alerģijas, īpaši pret zālēm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iepriekš pieredzēta reakcija uz jodu vai jodu saturošām kontrastvielām	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vairogdziedzera saslimšanas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cukura diabēts un tiek lietots metformīns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
astma vai hroniska elpošanas problēma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nieru darbības traucējumi vai aknu slimības	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
paaugstināts asinsspiediens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
citas hroniskas slimības: _____		

Ko ievērot pirms un pēc procedūras:

- 1) četras stundas pirms procedūras neēst;
- 2) uzņemt pietiekamu šķidruma daudzumu (pirms izmeklējuma vajag izdzert vismaz 500 ml ūdens un vismaz 2-3 litrus ūdens nākamās dienas laikā pēc izmeklējuma);
- 3) informējiet ārstu par jebkādiem medikamentiem, kurus lietojiet ikdienā;
- 4) vēlams izvairīties no kofeīna un smagiem ēdieniem izmeklējuma dienā.

Iespējamās kontrastvielas lietošanas blaknes:

Procedūra ir droša, tomēr ir svarīgi zināt, ka retos gadījumos var rasties blakusparādības:

- neliela karstuma vai aukstuma sajūta pēc kontrastvielas ievadīšanas;
- sāpes rokās un/vai kājās izmeklējuma laikā;
- retos gadījumos slikta dūša vai reibonis;
- alerģiskā tipa reakcijas, kas visbiežāk izpaužas kā aizdusa, ādas apsārtums vai nieze.

Ja Jūs pēc procedūras izjūtat jebkādu neparastu simptomu, lūdzu, nekavējoties sazinieties ar medicīnas personālu.

PACIENTA PIEKRIŠANAS FORMA

Ar savu parakstu es apliecinu, ka man ir izskaidrota un es saprotu procedūras būtību, nepieciešamību un iespējamus riskus. Es piekrītu procedūras veikšanai un informēšu ārstu par jebkādam izmaiņām savā pašsajūtā procedūras laikā vai pēc tās.

Pacienta vārds, uzvārds: _____

Pacienta personas kods: _____

Paraksts: _____ datums: _____