

	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII		
	Informacja dla pacjenta o badaniu TK z użyciem środka cieniującego w warunkach ambulatoryjnych		Informacja nr 2 do DO 2
	Właściciel dokumentu: Kierownik Zakładu Diagnostyki Obrazowej	Aktualna edycja obowiązuje od: 01.08.2025 Data wprowadzenia: 06.11.2019	Strona 1 z 3 Edycja 2

INFORMACJA DLA PACJENTA O BADANIU TK Z UŻYCIEM ŚRODKA CIENIUJĄCEGO

Badanie wykonywane jest na zlecenie uprawnionego lekarza NFZ i wystawione w Systemie P 1. W dniu badania pacjent musi być uprawniony do świadczeń refundowanych, potwierdzonych przez system EWUŚ, a w przypadku negatywnej weryfikacji przez oświadczenie pacjenta. Przed badaniem należy zarejestrować się osobiście lub telefonicznie, posiadając ważne skierowanie na badanie TK (telefonicznie konieczny PESEL i PIN). W dniu badania należy zgłosić się 30 minut przed wyznaczoną godziną badania, z poprzednimi wynikami badań W TYM PŁYTAMI CD/DVD i aktualnym wynikiem badania kreatyniny i eGFR. Po zarejestrowaniu, należy podpisać zgodę na badanie i wypełnić ankietę. Wypełnione dokumenty przekazać ponownie w rejestracji. Statystyk medyczny po weryfikacji wypełnionych dokumentów, zeskanuje je do Systemu szpitalnego. Po wstępnej ocenie możliwości podania kontrastu pacjent zgłosi się do Centrum Ambulatoryjnej Opieki Pielęgniarskiej, celem założenia wenflonu. Następnie należy zgłosić się do rejestracji Pracowni TK do pokoju P1-10 na I piętrze.

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA:

Nie ma potrzeby aby pacjent był zupełnie na czczo przed badaniem - może zjeść lekki posiłek. W celu dobrego nawodnienia organizmu zalecane jest wypicie około 1 litra płynów (woda niegazowana, słaba herbata) przed badaniem. W niektórych badaniach jamy brzusznej lub miednicy mniejszej pacjent może zostać poproszony o wypicie 500-750ml wody na pół godziny przed badaniem. Przed badaniem należy mieć na sobie wygodne ubranie, pozbawione metalowych elementów, takich jak sprzączki, nity czy guziki, gdyż mogą zakłócać uzyskany obraz. Pacjent zostanie poproszony o zdjęcie np. okularów, aparatu słuchowego zewnętrznego, biżuterii – jeżeli znajdują się w okolicy zakresu badania.

Pomiar eGFR kreatyniny: Ważność takiego badania to 3 miesiące przed badaniem TK.

U chorych niedializowanych z eGFR poniżej 30ml/min/1.73mkw badanie należy przeprowadzić w warunkach szpitalnych po konsultacji nefrologicznej.

U chorych dializowanych nie jest konieczne umawianie dodatkowej dializy.

LEKI:

Jeśli pacjent przyjmuje leki na stałe, powinien je przyjmować zgodnie z zaleceniami lekarza kierującego. Należy powiadomić o tym lekarza kierującego.

- Metformina,
- Leki neurotoksyczne: Cisplatyna, Cyklosporyna,
- Aminoglikozydy,
- Niesterydowe leki przeciwzapalne,

	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII		
	Informacja dla pacjenta o badaniu TK z użyciem środka cieniującego w warunkach ambulatoryjnych		Informacja nr 2 do DO 2
	Właściciel dokumentu: Kierownik Zakładu Diagnostyki Obrazowej	Aktualna edycja obowiązuje od: 01.08.2025 Data wprowadzenia: 06.11.2019	Strona 2 z 3 Edycja 2

- B-blokery,
- Interleukina 2.

PRZECIWWSKAZANIA:

Bezwzględne i względne do podania środka cieniującego - o czym pacjent musi powiadomić przed badaniem:

- rozpoznana wcześniej alergia na jod (zawarty w środkach kontrastowych) i powikłania po poprzednim podaniu środka cieniującego,
- ciąża lub jej podejrzenie,
- wole toksyczne tarczycy, rak tarczycy,
- planowane leczenie raka tarczycy promieniotwórczym jodem; planowane leczenie radiojodem lub scyntygrafia są nie diagnostyczne po dożylnym podaniu jodowych środków kontrastujących- scyntygrafia przez 2-3 tygodnie, leczenie radiojodem jest nieskuteczne przez 2-3 miesiące,
- ostra niewydolność nerek,
- eGFR poniżej 30 ml/min),
- ostra i przewlekła niewydolność krążenia, serca i wątroby,
- cukrzyca insulino zależna,
- szpiczak,
- choroby tarczycy – badanie możliwe tylko stanie eutyreozy,
- jaskra,
- skaza krwotoczna,
- nadciśnienie,
- alergia, astma.

O dożylnym podaniu środka kontrastowego w każdym przypadku decyduje lekarz radiolog prowadzący badanie. Decyzję podejmuje indywidualnie na podstawie posiadanej wiedzy medycznej o skutkach ubocznych stosowania dożylnych środków kontrastowych, z uwzględnieniem informacji o problemie diagnostycznym oraz aktualnym stanie zdrowia pacjenta.

PRZEBIEG BADANIA:

W celu uzyskania jak najlepszej jakości zdjęć, pacjent powinien leżeć nieruchomo i stosować się do poleceń. Za pośrednictwem intercomu na bieżąco informowany jest przez technika o sposobie zachowania. Badanie składa się z dwóch etapów - pierwszy przebiega bez podania środka cieniującego, drugi po podaniu środka cieniującego dożylnie. Pacjent ma również możliwość poinformowania personelu w trakcie badania razie wystąpienia niepokojących objawów.

	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII		
	Informacja dla pacjenta o badaniu TK z użyciem środka cieniującego w warunkach ambulatoryjnych		Informacja nr 2 do DO 2
	Właściciel dokumentu: Kierownik Zakładu Diagnostyki Obrazowej	Aktualna edycja obowiązuje od: 01.08.2025 Data wprowadzenia: 06.11.2019	Strona 3 z 3 Edycja 2

POWIKŁANIA:

Po donaczyniowym podaniu środków kontrastowych w większości pojawiają się w ciągu pierwszych 20 minut po podaniu środka, jednak w rzadkich przypadkach obserwuje się również późne działania niepożądane występujące 24-48 godzin po wstrzyknięciu preparatu.

- Lekkie – nudności, wymioty, obfite pocenie, pokrzywka, świąd skóry, chrypka, kaszel, kichanie, uczucie ciepła;
- Umiarkowane – omdlenie, obfite wymioty, rozległa pokrzywka, obrzęk twarzy, obrzęk krtani, skurcz oskrzeli;
- Ciężkie – drgawki, obrzęk płuc, wstrząs, zatrzymanie oddechu, zatrzymanie krążenia.
- Tomografia komputerowa jest badaniem z użyciem promieniowania jonizującego i choć pojedyncze badanie jest wykonywane BEZPIECZNYMI DAWKAMI, należy ograniczać zbędne wykonywanie badań celem minimalizacji sumarycznej dawki promieniowania. Przy BARDZO DUŻYM napromienianiu może dojść do powikłań ze strony szpiku (anemia lub powstanie nowotworów)

PO BADANIU:

Wystąpienie objawów niepokojących po podaniu środka cieniującego należy natychmiast zgłosić lekarzowi radiologowi, który opíše je w wyniku.

Po zakończeniu badania w celu łatwiejszego wydalenia środka kontrastowego z organizmu zalecane jest spożywanie dużej ilości płynów (około 2,5 litra wody niegazowanej lub napojów niesłodzonych w ciągu następnych 24 godzin).

Pacjent jest obserwowany przez 30 minut, po zakończeniu badania, pozostając na poczekalni w bezpośrednim sąsiedztwie Pracowni TK lub w Centrum Ambulatoryjnej Opieki Pielęgniarskiej. W tym okresie nie należy usuwać wkłucia dożylnego, gdyż może ono posłużyć przy leczeniu powikłań. Po upływie tego okresu pacjent zgłasza się do Rejestracji Pracowni TK, celem usunięcia wkłucia i uzyskania zgody na opuszczenie placówki,

Po badaniu z podaniem środka kontrastowego, kobieta karmiąca piersią może kontynuować karmienie bez przeszkód.

Wystąpienie objawów alergicznych odnotowywane jest w specjalnie w tym celu prowadzonym zeszycie wraz z oznaczeniem serii użytego kontrastu.

Wynik badania, po sporządzeniu opisu, dostępny jest w Rejestracji wraz z obrazem na płycie CD/DVD.

WYZNACZONY TERMIN BADANIA:.....