



## **Informacje dla pacjenta dotyczące badania w tomografii komputerowej**

Badanie w tomografii komputerowej polega na prześwietleniu badanej okolicy ciała przemieszczającą się okrężnie wiązką promieni rentgenowskich. Po drugiej stronie obiektu znajduje się układ detektorów zbierających dane o ilości promieniowania, jaka przeszła przez ciało pacjenta. Dane te są przetworzone przez komputer i końcowo otrzymujemy warstwowy obraz badanego obszaru ciała. Badanie to jak każde badanie z użyciem promieniowania rentgenowskiego wiąże się z narażeniem na działanie pewnej dawki promieniowania rentgenowskiego.

Czasem, w celu poprawienia zróżnicowania poszczególnych struktur, istnieje potrzeba podania dożylnie specjalnego preparatu – tzw. kontrastu. Aby podać kontrast musimy nakłuć żyłę i tą drogą podać środek kontrastowy. Może się zdarzyć, że po podaniu kontrastu pojawiają się objawy niepożądane – takie jak ból w okolicy podania preparatu, zaczerwienienie i świąd skóry, mdłości, wymioty, omdlenie. Jesteśmy zobowiązani poinformować, że bardzo rzadko notuje się ciężkie powikłania mogące nawet skończyć się zgonem. Sytuacja taka występuje bardzo rzadko, statystycznie raz na 100 tysięcy badań z użyciem środka kontrastowego.

Przed badaniem KT konieczne jest dostarczenie wyniku pomiaru poziomu kreatyniny we krwi. Wartości powyższych parametrów wpływają na możliwość oraz sposób przeprowadzenia badania KT z dożylnym podaniem środka kontrastowego. Brak tych wyników przy jednoczesnym występowaniu czynników ryzyka może spowodować odstąpienie od wykonania badania.

W dniu badania należy dodatkowo nawodnić organizm, a po badaniu wypić ok. 1-1,5l płynu w celu szybkiego wypłukania środka kontrastowego.

W przypadku badania KT jamy brzusznej pacjent dodatkowo otrzyma 1 litr przygotowanego płynu do wypicia w ciągu godziny.

W czasie przygotowywania do badania, pacjent musi przebywać na terenie przychodni. Po wykonaniu badania pacjent musi przebywać na terenie przychodni jeszcze przez 30 minut.

### **OŚWIADCZENIE PACJENTA (lub prawnego opiekuna)**

Po zapoznaniu się z informacją na temat badania KT wyrażam zgodę na wykonanie takiego badania, również z podaniem środka kontrastowego, jeśli zajdzie taka konieczność.

**Imię i nazwisko** .....

**Data, podpis** ....., .....