

## منشور توضيحي التصوير بالأشعة المقطعية (CT)

فحص التصوير بالأشعة المقطعية لأن هذا الفحص مهم من الناحية التشخيصية ولا يمكن الحصول على المعلومات من خلال فحص آخر.

للتمكن من تقييم خطر تعرضك شخصياً لأثار جانبية ندعوكم إلى الإجابة على الأسئلة الواردة في الخلف بوضع علامة.

سيسعد موظفوا الخدمة التقنية الطبية (MTD) أو طبيباتنا وأطبائنا لتقديم المساعدة لكم في حالة وجود غموض.

اسم المريض:	.....
تاريخ الميلاد:	.....

**حضرة المريضة المحترمة!**  
**حضرة المريض المحترم!**

### لماذا تُستخدم مادة التباين؟

بإمكان مواد التباين أن تزيد مصداقية العديد من فحوص التصوير بالأشعة المقطعية وتساعد طبيباتكم وأطبائكم على التعرف بشكل أفضل على التغيرات الطبية. لذلك تعطى مادة التباين أثناء الفحص كعلاج وريدي في وريد الذراع.

### هل يمكن أن تحدث مضاعفات؟

قد تظهر في موضع الحقن -كما يحدث في كل حقنة- آلام، وورم دموي، وعدوى في حالات نادرة جداً. ينتاب العديد من الأشخاص أثناء الاستخدام شعور بالدفء وطعم مر في الفم. تُظهر الأبحاث العلمية أن حوالي 99% من المريضات والمرضى يتحملون جيداً مادة التباين المستخدمة. في حالات نادرة (تقريباً 1

من بين 400) يحدث انخفاض طفيف في ضغط الدم، مما يؤدي إلى ظهور

أوجاع خفيفة، مثل الغثيان أو الألم. في حالات نادرة جداً (حوالي 1 من بين

10.000) تظهر آثار جانبية خطيرة، مثل ضيق التنفس أو انخفاض ضغط

الدم أو اضطراب النظم القلبي أو تشنجات. كما هو الحال في كل تدخل جراحي

طبي قد تحدث مضاعفات مهددة للحياة، إلا أن احتمالية حدوثها ضعيفة للغاية.

وإذا حدثت آثار جانبية، فإنه تتوفر مساعدة طبية على الفور.

قد يحدث في حالات نادرة تسرب لمادة التباين في موضع الحقن في الذراع.

يؤدي ذلك إلى حدوث انتفاخ مؤلم يستمر أحياناً لأيام ويُحتم الخضوع للعلاج.

إذا شعرت أثناء الفحص بالألم أو انتفاخ في الذراع، فيرجى إخبار الفريق التقني

الطبي الذي أجرى الفحص على الفور -حتى أثناء العلاج-.

أرسلك طبيبك المعالج أو طبيبتك المعالجة لإجراء فحص التصوير بالأشعة المقطعية (CT). ندعوكم لقراءة هذا النص لأخذ معلومات، والإجابة عن الأسئلة الواردة في الصفحة 2. وسيتم في إطار محادثة الإيضاح توضيح كل الحقائق المهمة وستحصل على إمكانية طرح أسئلة.

### ما هو التصوير بالأشعة المقطعية؟

التصوير بالأشعة المقطعية هو نوع خاص من الفحص بالأشعة السينية، ويجرى بالصور المقطعية للجسم. بذلك يمكن الحصول على معلومات مهمة حول حالة مسببات المرض. وهذا الأمر مهم للغاية لمواصلة العلاج.

### كيف يجري الفحص؟

يستغرق الفحص من 10 حتى 15 دقيقة. أثناء الفحص تستلقي على طاولة فحص خاصة والتي تتحرك بفتح جهاز التصوير بالأشعة المقطعية. أثناء الفحص بأكمله تتواجد تحت مراقبة الفريق المتخصص وتتصل بهم من خلال جهاز اتصال داخلي.

### ما الذي ينبغي علي فعله؟

للحصول على صور بجودة مثالية ندعوكم للحفاظ على الهدوء أثناء إجراء الفحص بأكمله. من المحتمل أن ندعوكم في بعض الفحوص، إلى اتباع تعليمات (مثل الشهيق، الزفير، حبس الأنفاس، عدم البلع، إلى غير ذلك).

### مخاطر الأشعة السينية:

قد يؤدي التعرض لجرعات عالية من الأشعة السينية إلى ظهور أورام. في العموم فإن خطر الأشعة السينية المستخدمة في التصوير بالأشعة المقطعية ضئيل للغاية ويعتمد على نوع وعدد فحوص التصوير بالأشعة المقطعية والأشعة السينية التي تم إجراؤها. أرسلتكم طبيبتكم/طبيبكم المعالج لإجراء

مشور توضيحي  
التصوير بالأشعة المقطعية (CT)

1. الحجم (سم): ..... الوزن (كغ): .....
2. للنساء:  
هل هناك احتمالية وجود حمل؟  
هل سبق لك أن أجريت أحد هذه الفحوص؟
3. التصوير بالأشعة المقطعية (CT)  
الأشعة السينية للأوعية الدموية (قسطرة شريانية / قسطرة القلب)  
الأشعة السينية للكلى (تصوير الجهاز البولي)  
تصوير أوردة الساق (تصوير الوريد)
4. هل ظهرت لديك آثار جانبية بعد إعطاء مادة تباين؟  
إذا كان الجواب بنعم، ما هي؟
- غثيان / قيؤ / شعور بالاختناق  
نوبة ربو / ضيق التنفس  
طفح جلدي  
تشنجات عصبية، فقدان الوعي  
رعشة
5. هل تعاني من أحد الأمراض التالية؟  
أنواع حساسية تتطلب علاجاً؟  
القلب  
الكلى / الغدة الكظرية؟  
الغدة الدرقية؟  
مرض السكري (السكري)؟  
إذا كان الجواب بنعم، ما هي أدوية السكري التي تتناولها؟  
الوهن العضلي الوبيل؟ (مرض عضلي خاص)
6. هل تضع منظم ضربات القلب؟  
(ضروري في حالة فحص التصوير المقطعي للصدر)  
بتوقيعي أكد أنني قرأت نص هذه الاستمارة وفهمته.  
أجبت عن الأسئلة بكل أمانة. شُرح لي المخاطر في جلسة شخصية وتمت الإجابة بشكل كافٍ عن أسئلتي. أوافق على إجراء الفحص المُقترح.

توقيع المريضة/المريض و/أو الممثل القانوني	اسم وتوقيع الطبيب/الطبيب
التاريخ/الساعة	اسم وتوقيع موظفي الخدمة التقنية الطبية

ندعوكم إلى إعطاء هذه الاستمارة قبل الفحص إلى الفريق التقني والطبي.

ملاحظات طبية بخصوص محادثة الإيضاح	
المريضة/المريض يوافق على الفحص	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>

أخبر المريض بسلبيات رفض إجراء الفحص المحتملة، إذا رفض المريض إجراءه.