

РАЗЪЯСНИТЕЛЬНАЯ ПАМЯТКА Компьютерная томография (КТ)

Имя пациента:

Дата рождения:

Уважаемая пациентка!

Уважаемый пациент!

Ваш лечащий врач направил Вас на компьютерно-томографическое (КТ) обследование. Для получения более подробной информации, просим Вас прочитать данный текст и ответить на вопросы на странице 2. Затем в ходе консультации Вам сообщат всю важную информацию и Вы сможете задать вопросы.

Что такое компьютерная томография?

Компьютерная томография (КТ) - это специальное рентгенологическое обследование, при котором формируется изображение тела в поперечном сечении. Это позволяет получить важные данные о местонахождении очагов болезни. Зачастую эта информация имеет решающее значение для дальнейшего лечения.

Как происходит обследование?

Продолжительность обследования составляет примерно 10-15 минут. Во время обследования Вы лежите на специальном столе, который движется через круглое окно КТ-аппарата. В течение всего обследования Вы будете находиться под наблюдением специалистов, связь с ними обеспечивается посредством переговорного устройства.

Что я должен делать?

Чтобы добиться оптимального качества изображений, просим Вас сохранять неподвижность в течение всего обследования. При проведении некоторых обследований мы можем попросить Вас выполнять определенные указания (например, сделать вдох или выдох, задержать дыхание, не глотать и т. д.).

Риски, обусловленные рентгеновским излучением:

В очень редких случаях высокие дозы рентгеновского излучения могут способствовать развитию опухолей. В целом риск применения рентгеновского излучения при КТ очень низкий и зависит от вида и количества проведенных КТ- и рентгенологических обследований. Ваш лечащий врач направил Вас на КТ-обследование, поскольку оно имеет большое значение для правильной диагностики и, кроме того, нужные данные невозможно получить путем проведения иного обследования.

Чтобы иметь возможность оценить Ваши персональные риски нежелательных побочных реакций, просим Вас ответить на вопросы, приведенные на обороте, обозначив правильные ответы крестиком.

Если Вам что-то будет непонятно, то сотрудники медико-технической службы (МТС) или наши врачи будут рады помочь Вам.

Для чего нужно рентгеноконтрастное средство?

Рентгеноконтрастные средства способны повышать точность большинства КТ-обследований и помогают Вашим врачам эффективней обнаруживать патологические изменения. Во время обследования рентгеноконтрастное средство вводят в вену руки посредством инфузии.

Могут ли возникнуть осложнения?

Как и при любой инъекции, в месте укола могут появиться болевые ощущения, гематомы и, в очень редких случаях, инфекция. При применении этого средства многие люди испытывают ощущение тепла и горький привкус во рту. Научные исследования¹ показывают, что более 99 % пациентов хорошо переносят применяемое рентгеноконтрастное средство. Редко (примерно 1 случай из 400) наблюдается небольшое падение артериального давления, приводящее к легкому недомоганию, такому как тошнота или боль. Очень часто (примерно ¹ случай из 10000) возникают серьезные побочные реакции, такие как одышка, падение артериального давления, нарушение сердечного ритма или судороги. Как и почти при любом медицинском вмешательстве, угрожающие жизни осложнения возможны, но крайне маловероятны.

Если у Вас возникнут какие-либо побочные реакции, Вам всегда готовы оказать немедленную медицинскую помощь.

В редких случаях рентгеноконтрастное средство может вытечь из места инъекции на руке. Это приводит к болезненному отеку, который иногда может сохраняться несколько дней и потребовать лечения. Если во время обследования Вы почувствуете боль или отек в руке, немедленно сообщите об этом медико-техническому персоналу, выполняющему обследование (еще в ходе этого обследования).

¹ Исследование MANSOURI, Отчет о безопасности КТ-обследований на основании 800000 случаев (European Radiology 2015, 175, стр. 621-628)

РАЗЪЯСНИТЕЛЬНАЯ ПАМЯТКА Компьютерная томография (КТ)

1. **Рост (см):** **Масса (кг):**
2. **Для женщин:**
Есть ли вероятность беременности? Нет Да
3. **Вы уже когда-нибудь проходили эти обследования?**
Компьютерная томография (КТ) Нет Да.....
Рентгенография сосудов
(ангиография / сердечный катетер) Нет Да.....
Рентгенография почек (урография) Нет Да.....
Визуализация вен нижних конечностей (флебография) Нет Да.....
4. **Возникали ли у Вас побочные реакции после приема рентгеноконтрастного средства?** Нет Да
Если да, то какие?
Тошнота / рвота / чувство удушья Нет Да.....
Приступ астмы / одышка Нет Да.....
Кожная сыпь Нет Да.....
Приступы судорог, потеря сознания Нет Да.....
Озноб Нет Да.....
5. **Страдаете ли Вы каким-либо из следующих заболеваний?**
Виды аллергии, требующие лечения? Нет Да.....
Болезни сердца? Нет Да.....
Болезни почек / надпочечников? Нет Да.....
Болезни щитовидной железы? Нет Да.....
Сахарная болезнь (диабет)? Нет Да.....
Если да, то какие лекарства от диабета Вы принимаете?
Миастения? (особое заболевание мышц) Нет Да.....
6. **Носите ли Вы кардиостимулятор?**
(только в случае КТ-обследования
органов грудной клетки) Нет Да Марка:

Подписывая форму, я подтверждаю, что прочитал и понял данный текст.

Я ответил на вопросы добросовестно и в меру своих знаний. Во время личной беседы я получил разъяснения о рисках и удовлетворительные ответы на дополнительные вопросы. Я даю свое согласие на проведение предлагаемого обследования.

 Подпись пациентки/пациента и/или законного представителя	Имя и подпись врача
Дата/время	Имя и подпись сотрудника МТС

Перед обследованием мы просим Вас передать эту форму лечащему медико-техническому персоналу.

Заметки врача по результатам консультации

Пациентка/пациент дает свое согласие на проведение обследования	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	------------------------------

На случай отказа в проведении обследования пациентка/пациент был проинформирован о возможных осложнениях.