



Poštovani!

_____, rođen/a _____ godine.

Naručeni ste na pregled kompjutoriziranom tomografijom (CT)

Dana _____ u _____ sati.

Kod dolaska na pregled molimo priložite:

1. Propisanu uputnicu od liječnika obiteljske medicine, zdravstvenu iskaznicu. (Ako nemate dopunsko osiguranje participirate s 20% u cijeni pregleda.)
2. Kompletnu medicinsku dokumentaciju (**fotokopije nalaza dosadašnjih pregleda, nalaza specijalista, otpusna pisma**)
3. Nalaz kreatinina **ne** stariji od mjesec dana
4. _____

Ako iz bilo kojeg razloga odustanete od dogovorenog pregleda molimo da nas obavijestite na telefon (01) 3787 355. Ukoliko pregled želite odgoditi pri dogovoru novog termina nemate prednost pred ostalim pacijentima.

Molim Vas pročitajte sljedeće obavijesti o CT pregledu, potom ispunite upitnik te potpisom potvrdite pristanak na pregled. Popunjeni upitnik i potpisani pismeni pristanak je nužan te molimo da ga ponesete s ostalom dokumentacijom na pregled. Pregled bez popunjenog upitnika i pismenog pristanka nećemo učiniti!

Kompjutorizirana tomografija je pretraga kod koje se koriste rendgenske zrake. Zračenje rendgenskim zrakama je štetno, doze zračenja kod CT pregleda su visoke. Liječnik koji Vam je odredio CT pregled smatra da je korist od pregleda veća od mogućih posljedica zbog zračenja. Kao posljedica zračenja moguće je oštećenje krvotvornog tkiva, zračenje uzrokuje veću vjerojatnost nastanka nekih zloćudnih bolesti, moguće je oštećenje rasplodnih stanica kao i ploda u utrobi majke. Iako su sve te pojave rijetke CT pregled je nužan samo kada postoji jasna dijagnostička potreba koju nije moguće riješiti drugim pregledom. Zaštita od nepotrebnog zračenja je posebno važna za pacijente mlađe od 40g., naročito djecu. Ako ste trudni pregled će se učiniti samo u slučaju da Vam je život neposredno ugrožen i ako ste na pregled i moguće posljedice izričito pristali.

U Vašem je interesu da prije pregleda priložite svu medicinsku dokumentaciju, a što uključuje sve nalaze i snimke prethodnih pretraga rentgenom (RTG), ultrazvukom (UZV), kompjutoriziranom tomografijom (CT) i magnetnom rezonancijom (MR). Ovi nalazi će Vam biti vraćeni ili nakon pregleda ili zajedno s nalazom pretrage koju ste učinili.

U čekaonici Vas molimo za strpljenje, vrijeme u koje ste naručeni nije vrijeme kada će pregled biti učinjen. Pacijenti se pozivaju na pregled prema vrsti pregleda i prethodnoj pripremi, a ne po redu dolaska u čekaonicu. Prednost imaju hitni i bolnički pacijenti. U takvim uvjetima nije moguće točno odrediti vrijeme pregleda svakog pacijenta.

Molimo da dva sata prije dogovorenog pregleda ne jedete.

Do dva sata prije pregleda u jedan ili više navrata možete dobiti za popiti tekućinu koja omogućava da se razlikuju crijeva od ostalih organa. Jedina rijetka nuspojava ovog postupka može biti kratkotrajni proljev.

Za vrijeme pregleda često je potrebno u venu ubrizgati kontrastno sredstvo. Upotreba intravenoznog kontrastnog sredstva znatno olakšava postavljanje dijagnoze no može imati nuspojave. Kod nekih bolesti su nuspojave češće te ambulantno možda pregled nije moguće učiniti. Neke rijetke nuspojave zahtijevaju liječenje.

Ukoliko imate jače oštećenje bubrega kontrastno sredstvo se možda ne smije upotrijebiti. Radi procjene stanja bubrega, molimo, **priložite kod dolaska na pregled nalaz kreatinina** ne stariji od mjesec dana. **Molimo javite se svojem liječniku** radi dogovora i uputnice za laboratorij. Ako imate hipertireozu (pojačan rad štitne žljezde) možda ne smijete primiti kontrastno sredstvo. Ako ste alergični na jod, kontrastno sredstvo se ne smije upotrijebiti. Molimo da nas obavijestite o mogućim alergijama. Obavijestite nas ako ste imali poteškoća pri prijašnjim pregledima s ubrizgavanjem kontrasta u venu. I kod osoba koje nisu alergične injiciranje kontrastnog sredstva ima nuspojave. Gotovo svi pacijenti osjećaju prolaznu toplinu u tijelu i pritisak na mokraćni mjehur. Rijetko pacijenti mogu osjetiti lupanje srca, mučninu, povraćati, mogu se pojaviti promjene na koži sa svrbežom, sve ove pojave su kratkotrajne i bez posljedica. Vrlo rijetko može nastupiti teška alergijska reakcija s otokom grla, otežanim disanjem, smetnjama rada srca pa je izuzetno rijetko moguća smrt pacijenta.

Snimanje traje do 20 sekundi, moguće u više navrata. Vrlo je važno da za to vrijeme budete potpuno mirni i zadržite dah. Molimo Vas, pazite na upute osoblja tijekom pregleda.

Nakon pregleda zamolit ćemo Vas da u čekaonici provedete do pola sata radi moguće kasne reakcije na kontrastno sredstvo. U slučaju pojave kasnijih promjena javite se svome liječniku.

Nalaz možete podići na našem šalteru tjedan dana nakon učinjenog pregleda.

Za sve dodatne obavijesti obratite se našem osoblju. Ukoliko je u našoj mogućnosti rado ćemo Vam pomoći.

UPITNIK

Molimo Vas da zbog kvalitete pretrage i Vaše sigurnosti pažljivo pročitate i odgovorite na sljedeća pitanja:

BOLUJETE LI OD:

ZATAJENJA BUBREGA	DA	NE
TIREOTOKSIKOZE	DA	NE
ŠEĆERNE BOLESTI	DA	NE
BOLESTI SRCA	DA	NE
ALERGIJE NA JOD	DA	NE

Molimo navedite moguće druge alergije, poteškoće pri prethodnim pregledima

Koliko mi je poznato nisam trudna. Shvaćam da ako sam trudna ovaj pregled može štetiti mojem nerođenom djetetu.

Potpis _____

PRISTANAK

Sukladno članku 26 Zakona o zdravstvenoj zaštiti upoznat-a sam na meni razumljiv način s potrebom za pregled kompjutoriziranom tomografijom, mogućim komplikacijama i popratnim pojavama te na pregled pristajem vlastoručnim potpisom.

(Za maloljetne osobe ili osobe pod skrbi potpisuje roditelj ili skrbnik.)

Potpisom pristajete i na moguću anonimnu upotrebu rezultata pregleda u znanstvene, stručne i obrazovne svrhe.

Datum _____

Potpis _____