Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: (0-61) 29-73-600, fax. (0-61) 29-60 – 079 e-mail:szpital@szpital.oborniki.info

Oborniki, dnia ..... r.

Informacja dla Pacjentów przed badaniem Tomografii Komputerowej z zastosowaniem jodowego środka cieniującego

.....

imię i nazwisko pacjenta, PESEL

Szanowna Pani! Szanowny Panie!

Lekarz zdecydował o konieczności wykonania u Pani/Pana badania z podaniem środka cieniującego. Pozwoli to na postawienie możliwie pełnego rozpoznania i podjęcia właściwego leczenia.

W większości przypadków podanie środka kontrastowego nie powoduje zauważalnych odczynów, jednak u niewielkiej ilości osób mogą pojawić się objawy wzmożonej wrażliwości: wysypki skórne, nudności, wymioty, metaliczny posmak w jamie ustnej, uczucie subiektywnego oddawania moczu i inne ciężkie powikłania.
Istnieje pewna grupa pacjentów, u których częściej występują objawy nadwrażliwości na środki cieniujące. Są to pacjenci z takimi schorzeniami jak:

- uczulenia na jod,
- choroba tarczycy,
- zaawansowane nadciśnienie tętnicze,
- cukrzyca,
- astma oskrzelowa, alergie, katar sienny,
- uszkodzenie czynności nerek,
- choroby serca i naczyń krwionośnych,
- choroby krwi,
- osoby, u których wystąpiły, niepokojące objawy w poprzednich badaniach radiologicznych z zastosowaniem środka kontrastowego.

* właściwe podkreślić

W wyczerpujący sposób zostałam/em poinformowana/ny o mogących wystąpić objawach nadwrażliwości na jod zawarty w środku kontrastowym. Wyrażam zgodę na wykonanie u mnie badania Tomografii Komputerowej z zastosowaniem środka cienującego. O mogących nastąpić ewentualnie objawach niepożądanych zostałam/em poinformowana/ny.

Oświadczam, że nie jestem w ciąży (przeciwwskazanie do wykonywania badania).

.....

data i podpis