

**I. Informacje o Pacjencie**

.....

Imię i Nazwisko Pacjenta numer telefonu

-  -

data urodzenia PESEL

Adres e-mail: .....

.....

Imię i Nazwisko przedstawiciela ustawowego Pacjenta w przypadku Pacjenta małoletniego

.....

Imię i Nazwisko osoby upoważnionej w przypadku numer telefonu  
 wyniku patologicznego

Adres e-mail: .....

**II. Okolica ciała poddana badania tomografii komputerowej**

.....

**III. W trosce o Państwa bezpieczeństwo prosimy o dokładne wypełnienie ankiety poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola „X”**

<b>Waga / wzrost</b>		<b>kg</b>	<b>cm</b>
<b>Informacje dotyczące ciąży i karmienia piersią – wypełnia kobieta</b>			<b>tak</b> <b>nie</b>
Czy jest Pani w ciąży?			
Czy karmi Pani piersią?			
<b>Istotne dane medyczne przed wykonaniem badania TK z użyciem środka kontrastowego</b>			<b>tak</b> <b>nie</b>
Czy miała/miał Pan/Pani badanie z dożylnym podaniem kontrastu? (np. urografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny)			
Czy po podaniu środka kontrastowego: jodowego (TK, urografia) lub gadolinowego (MR) wystąpiły powikłania?			
<b>Istotne dane medyczne przed wykonaniem badania TK</b>			<b>tak</b> <b>nie</b>
Czy miał/a Pan/Pani wykonywane zabiegi operacyjne? (proszę wymienić)			
<b>Czy zdiagnozowano u Pani /Pana:</b>			
	<b>tak</b>	<b>nie</b>	<b>tak</b> <b>nie</b>
Astmę oskrzelową, POCHP (przewlekłą obturacyjną chorobę płuc)			Cukrzycę
Niewydolność nerek (inną chorobę nerek)			Dnę moczaniową
Nadczynność /niedoczynność tarczycy/wole Hashimoto			Szpiczaka mnogiego
Chorobę z autoagresji (np.: RZS, toczeń układowy, łuszczycę)			Nużliwość mięśni (miasthenia gravis)
Chorobę serca (np.: nadciśnienie, niewydolność krążenia, chorobę wieńcową, zaburzenia rytmu serca)			Chorobę układu nerwowego (np. udar, padaczka, utraty przytomności)
Czy występują u Pana/Pani jakiegokolwiek uczulenia, jakie? w szczególności na jod?			
Czy przyjmuje Pan/Pani jakiegokolwiek leki, jakie ?			
<b>W przypadku pozostawienia poprzedniej dokumentacji proszę zaznaczyć: RODZAJ i ILOŚĆ DOSTARCZONEJ DOKUMENTACJI BADANIA (MR, TK, RTG, USG, PET, inne)</b>			
CD	Klische	Dokumentacja papierowa	
<b>Informacje dodatkowe</b>			<b>tak</b> <b>nie</b> <b>nie dotyczy</b>
Zostałam/em poinformowany/a o ew. kosztach związanych z badaniem i zobowiązuję się do ich pokrycia. Całkowity koszt ok. ....			

Nazwisko i Imię: .....

PESEL/data urodzenia: .....

#### **IV. Informacja o badaniu**

##### **1. Opis badania tomografii komputerowej**

Badanie za pomocą tomografii komputerowej wykorzystuje promieniowanie rentgenowskie i powoduje napromieniowanie Pacjenta w czasie badania. Dawka promieniowania jest różna dla różnych badań, ale dopuszczalna dla diagnostyki. Należy pamiętać, że wpływ promieniowania na organizm nie jest obojętny – skumulowane dawki diagnostyczne mogą mieć działanie szkodliwe – jeżeli były wcześniej wykonywane badania z użyciem promieniowania (tomografia, zdjęcie rentgenowskie itp.) bądź Pacjent był leczony napromieniowaniem – należy ten fakt zgłosić personelowi medycznemu.

##### **2. Opis możliwych powikłań po wykonaniu badania tomografii komputerowej**

Przeciwwskazaniem do wykonania badań z użyciem promieniowania rentgenowskiego, w szczególności tomografii komputerowej jest ciąża, przede wszystkim ze względu na szkodliwy wpływ promieniowania rentgenowskiego na rozwój płodu i możliwość wystąpienia wad rozwojowych płodu i dziecka po urodzeniu.

Badania u kobiety ciężarnej mogą być wykonane tylko w stanie zagrożenia zdrowia lub życia matki, za jej wiedzą i świadomą zgodą, oraz przy przekazaniu matce pełnej informacji medycznej o możliwych do wystąpienia powikłaniach dla płodu i dziecka.

Powikłania związane z wykonywaniem badania tomografii komputerowej:

- a) skutki bliskie i odległe narażenia na promieniowania rentgenowskiego:
  - każda ekspozycja diagnostyczna powoduje pochłonięcie określonej dawki promieniowania rentgenowskiego, co niesie za sobą ryzyko uszkodzenia płodu, oraz ryzyko uszkodzenia narządów (m.in.: rogówki gałek ocznych, gonad, tarczycy), nadto może wzrosnąć nieznacznie ryzyko zapadnięcia na choroby nowotworowe,
  - pochłonięte dawki są różne w zależności od rodzaju badania i badanej okolicy anatomicznej ciała, niektóre narządy (jak rogówka gałki ocznej, tarczyca, narządy rozrodcze) są szczególnie wrażliwe na promieniowanie rentgenowskie, należy je w miarę możliwości osłaniać ochronami osobistymi (osłony zawierające ołów),
  - bardziej wrażliwe na pochłanianie promieniowania rentgenowskiego są dzieci i osoby w okresie dojrzewania, dlatego celowość tego typu badań radiologicznych u dzieci i osób niepełnoletnich musi być bardzo precyzyjnie określona, zawsze w miarę możliwości należy stosować osłony indywidualne.
- b) następstwa pozycji leżącej (np. wymioty, zachłyśnięcie się treścią pokarmową, zaburzenia oddychania, np. duszność),
- c) powikłania związane z dożylnym podaniem jodowego środka kontrastowego, które mogą mieć różne nasilenie i charakter, częstość występowania, oraz odstęp czasowy pomiędzy ich wystąpieniem, a podaniem środka kontrastowego (szczegółowy opis zawiera punkt 4 dokumentu Zgody),
- d) powikłania związane z dożylnym założeniem wenflonu i wynacznieniem środka kontrastowego poza żyłę:
  - uszkodzenie naczynia krwionośnego,
  - zator lub zakrzep w naczyniu żylnym,
  - rozwarstwienie naczynia żylnego i śródściennie podanie środka kontrastowego,
  - lokalne zmiany zapalne w miejscu wynacznienia środka kontrastowego poza żyłę,
  - zakrzepica żył powierzchownych i głębokich, powikłanie odległe – martwica tkanek miękkich.

##### **3. Opis badania Tomografii Komputerowej z podaniem środka kontrastowego**

Badanie tomografii komputerowej może być wykonane bez lub z podaniem środka kontrastowego (badanie wielofazowe). O konieczności podania kontrastu decyduje lekarz radiolog nadzorujący badanie, na podstawie danych klinicznych ze skierowania, wywiadu z Pacjentem i jego stanu zdrowia, oraz ewentualnych przeciwwskazań do podania kontrastu, a także oceny radiologicznej pierwszej fazy badania wykonanej bez kontrastu. W takiej sytuacji konieczne jest założenie dostępu żylnego z użyciem tzw. wenflonu. Środek kontrastowy jest najczęściej podawany dożylnie, czasami także doustnie, lub do innych przestrzeni (np. doodbytniczo, do przetok, do kanału kręgowego). W naszych pracowniach stosujemy wyłącznie środki kontrastowe jodowe, niejonowe, niskosmolarnie, a więc takie, które charakteryzują się wysokim stopniem bezpieczeństwa i minimalizują możliwe reakcje niepożądane u badanego Pacjenta. Czasami zdarza się uszkodzenie naczynia żylnego związane z założeniem wenflonu, lub wynacznieniem środka kontrastowego poza żyłę. Zawsze w takich sytuacjach personel medyczny ogranicza skutki uszkodzenia naczynia lub wynacznienia kontrastu, oraz przeciwdziała leczniczo skutkom odległym pod postacią stanu zapalnego lub martwicy skóry. Środki kontrastowe w Tomografii Komputerowej są wydalane przez nerki. Określona grupa Pacjentów ma podwyższone ryzyko wystąpienia reakcji niepożądanych po dożylnym podaniu środka kontrastowego, jest to tzw. "Grupa o podwyższonym ryzyku", jeśli Pacjenta dotyczy poniższy przypadek powinien zawsze powiadomić lekarza nadzorującego badanie, który podejmie decyzję o możliwości jego wykonania:

- ciąża, karmienie piersią,
- alergia na leki, pokarmy, surowice, pyłki, astma, POCHP (przewlekła obturacyjna choroba płuc), lub inne alergie,
- alergia na jodowe środki kontrastowe, w tym powikłania po poprzednich badaniach z kontrastem,
- zaburzenia czynności serca, układu krążenia, nerek, cukrzyca, alkoholizm,
- choroby neurologiczne, w tym padaczka, zaburzenia krążenia mózgowego, udary,
- podejrzenie lub rozpoznana nadczynność tarczycy, wole zastoiskowe,
- obrzęk szyi spowodowany powiększeniem tarczycy (wole),
- rak szpiku kostnego (szpiczak mnogi) lub nadprodukcja specjalnych białek (paraproteinemii),
- choroby z autoagresji, nuzliwości mięśni (miastenii), homocystynuria,
- nadciśnienie spowodowane występowaniem guza chromochłonnego nadnerczy.

Nazwisko i Imię: .....

PESEL/data urodzenia: .....

#### 4. Opis możliwych powikłań po podaniu środka kontrastowego

Środek kontrastowy jest zawsze substancją obcą dla organizmu, a więc mogąca powodować reakcje uboczne, które najczęściej są krótkotrwałe, przejściowe i przemijające, jednak w niektórych sytuacjach ich nasilenie jest większe i wymagają leczenia, bardzo rzadko występują reakcje o ciężkim lub zagrażającym życiu przebiegu. Reakcje te nie zależą od dawki podanego preparatu, są to bowiem reakcje typu alergoidalnego.

Obserwowane działania uboczne po dożylnym podaniu środka kontrastowego mogą:

- wystąpić w różnym czasie po podaniu (niezwłocznie lub z opóźnieniem nawet wielu godzin)
- mieć różne nasilenie (lekkie, średniego stopnia i ciężkie, do zatrzymania krążenia i oddychania i zgonu włącznie),
- różny charakter: **miejscowy** (m.in. odczyny skórne, pieczenie, swędzenie, wysypka, pęcherze, zaczerwienienie) lub **ogólnoustrojowy** (m.in. nudności, wymioty, zaburzenia smaku, zaburzenia widzenia, uczucie zmęczenia, zwiększona potliwość, uczucie gorąca, parestezje, reakcje skórne, pokrzywka, świąd, bladeść skóry, egzema, ból i uczucie zimna lub gorąca w miejscu podania, bóle i skurcze mięśni),
- powikłania mogą dotyczyć układu: **oddechowego** (m.in. skurcz i obrzęk krtani i spastyczność oskrzeli, duszność), **krążenia** (m.in. arytmia, zwyżki lub spadki ciśnienia, nagłe zatrzymanie krążenia i oddychania, zgon), **nerwowego** (m.in. drgawki, zaburzenia świadomości, ból głowy). Szczególne znaczenie mają powikłania z **układu nerkowego**, gdzie jodowe środki kontrastowe mogą powodować zarówno u osób chorych na nerki, jak i u osób zdrowych zaburzenia funkcji nerek w postaci ostrej niewydolności nerek lub tzw. nefropatii pokontrastowej.

Stosowane obecnie w pracowniach jodowe preparaty niejonowe, niskoosmolalne ograniczają zarówno częstość jak i nasilenie występowania reakcji ubocznych, jednak nie eliminują ich całkowicie. Bardzo ważnym elementem przygotowania do badania jest oznaczenie poziomu kreatyniny, przesączania kłębkowego (e-GFR), oraz wywiad i kwalifikacja do badania.

**W celu obliczenia współczynnika przesączania kłębkowego przed badaniem TK, prosimy o dostarczenie wyniku poziomu kreatyniny w surowicy wykonanego w okresie nie dłuższym niż 3 miesiące przed badaniem. Informujemy, że w przypadku wyniku wątpliwego może zaistnieć konieczność powtórzenia badania kreatyniny „z palca” na miejscu w Pracowni TK.**

Radiolog nadzorujący badanie może nie wyrazić zgody na podanie kontrastu, jeśli pacjent ma do tego bezwzględne przeciwwskazania. Nadto Pacjent każdorazowo zobowiązany jest do podpisania świadomej zgody na podanie środka kontrastowego i wykonanie badania tomografii komputerowej.

Zawsze o objawach jakiegokolwiek powikłania należy niezwłocznie powiadomić personel medyczny.

**tak nie**

 

Ja niżej podpisany oświadczam, że przeczytałem i zrozumiałem powyższe informacje, oraz w sposób zrozumiały zostały mi udzielone wszelkie informacje dotyczące badania tomografii komputerowej i podania jodowego środka kontrastowego.

Jestem świadomy możliwych do wystąpienia powikłań związanych z badaniem tomografii komputerowej, skutków ubocznych działania promieniowania rentgenowskiego oraz powikłań podania jodowego środka kontrastowego, jak również jestem świadom ograniczonej wartości diagnostycznej badania tomografii komputerowej w razie nie wyrażenia przeze mnie zgody na badanie z podaniem jodowego środka kontrastowego. Oświadczam, iż miałem możliwość wyjaśnić w sposób nieskrępowany swoje wątpliwości, a dodatkowe objaśnienia z nimi związane przekazane mi przez personel medyczny zrozumiałem i nie mam uwag. Oświadczam też, że biorę pełną odpowiedzialność za podane przez siebie informacje, i oświadczam, że są one zgodne ze stanem faktycznym.

Świadomie wyrażam zgodę na:

**tak nie**

 

**Przeprowadzenie badania tomografii komputerowej**

 

**Podanie jodowego środka kontrastowego do badania tomografii komputerowej**

 

Oświadczam, że nie zataiłem/łam żadnych informacji o stanie mojego zdrowia, przebiegu leczenia, chorób, przyjmowanych leków zaś wszelkie podane przeze mnie odpowiedzi i oświadczenia są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
data i podpis pracownika medycznego  
przyjmującego dokument

.....  
data i czytelny podpis Pacjenta/opiekuna prawnego  
lub przedstawiciela ustawowego  
(w przypadku Pacjenta między 16-18 r.ż. zgoda równoległa opiekuna prawnego)

**V. Potwierdzam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w dokumencie Zgody Pacjenta na badanie oraz przekazałem Pacjentowi informacje o badaniu Tomografii Komputerowej, o tym czy istnieje konieczność podania środka kontrastowego, a w przypadku konieczności jego podania, o przeciwwskazaniach do jego podania jak i o możliwościach wystąpienia reakcji ubocznych.**

.....  
data, pieczęćka i podpis Lekarza nadzorującego badanie