

## **INFORMOVANÝ SOUHLAS**

### **CT VYŠETŘENÍ s aplikací kontrastní látky**

Vážená paní, vážený pane,  
na základě Vašeho zdravotního stavu doporučil Váš ošetřující lékař provedení CT vyšetření (CT=výpočetní tomografie). K vyšetření je zapotřebí žádanka vyplněná indikujícím lékařem a Váš písemný souhlas. Pro usnadnění Vašeho rozhodnutí Vás chceme informovat o přípravě a možných komplikacích plánovaného výkonu.

#### **Příprava vyšetření**

Předem informujte svého ošetřujícího lékaře, **zda netrpíte alergií na dezinfekční, znečistivující přípravky a zvláště alergií na jód**, který je součástí kontrastních látek podávaných při CT vyšetření (alergie na jodovou tinkturu – jód není součástí ajatinu!). Informujte jej i o všech chorobách, na které jste se léčil/a, zvláště o chorobách ledvin a štítné žlázy, kdy musíme zvážit možnost podání kontrastní látky. Pokud máte srdeční choroby nebo astma bronchiale, sdělte, kdy musíte brát léky i v den vyšetření. **Vaše obvyklé léky můžete před vyšetřením užívat, u diabetiků je nutné se o postupu předem poradit s lékařem a požádat o vyšetření brzy po ránu.**

**Anamnézu a případnou alergii uvede Váš ošetřující lékař na poukaz k vyšetření, bez tohoto údaje není možné vyšetření provést.**

**Předem informujte svého ošetřujícího lékaře i personál CT o vašem případném těhotenství! V případě těhotenství vyšetřované osoby může dojít k ohrožení plodu! U pacientek ve fertilním věku (15-45 let) je na žádance k vyšetření nutná informace o vyloučení gravidity (náběr HCG, užívání hormonální antikoncepce, menses v období 1. -10. dne cyklu atp.).**

Před CT vyšetřením odstraňte prosím z vyšetřované části těla odnímatelné předměty a ozdoby a vyjměte z dutiny ústní odnímatelnou zubní protézu. Doporučujeme ponechat doma šperky a cennosti. Upozorněte předem na cizí těleso uvnitř Vašeho těla (např. kovové kloubní náhrady, umělé chlopně, stenty, kardiostimulátory atp.), neboť mohou zabránit vyhodnocení nálezu vyšetření.

Další příprava se liší podle toho, bude-li CT provedeno s podáním jodové kontrastní látky do žíly nebo bez něj. Vyšetření bez podání kontrastní látky nevyžaduje žádnou speciální přípravu, pacient nemusí mít s sebou doprovod a nemusí po vyšetření vyčkat v čekárně.

**Před vyšetřením s podáním jodové kontrastní látky do žíly musí být z důvodu prevence nežádoucích alergických příhod provedena příprava podáním léků.** Dospělý pacient obdrží od svého indikujícího lékaře dvě tablety Dithiadenu, které **spolkně 2 hodiny před vyšetřením**. Po požití Dithiadenu platí zákaz řízení motorového vozidla minimálně 12 hodin. **Před vyšetřením s podáním kontrastní látky do žíly je nutno 6 hodin lačnit.** V některých případech (dětský pacient, vícečetná alergie) rozhodne o změně přípravy indikující lékař nebo specialista. Pokud jste tuto přípravu nedodržel/a, upozorněte personál CT pracoviště, aby nedošlo k ohrožení Vašeho zdraví nebo života.

Při podání kontrastní látky do žíly **je nutný doprovod dospělé osoby**, neboť po vyšetření může být snížena Vaše orientační schopnost a můžete být spavý/á. Vzácně hrozí možnost opožděné alergické reakce (až dny).

**Po vyšetření tedy vyčkejte ještě 30 minut v čekárně.** Pokud doprovod nemáte, informujte před vyšetřením personál CT. **Doprovod dítěte nesmí být osoba těhotná!**

U některých vyšetření v oblasti břicha kontrastní látku i pijete. Kontrastní látka Vám bude vydána spolu s informací o jejím ředění, způsobu i časových intervalech požití. Pokud tuto přípravu zapomenete provést,

informujte personál CT pracoviště, aby nedošlo ke zbytečnému ozáření.

### **Vlastní vyšetření**

Tato metoda využívá rentgenové záření, přičemž dávka výrazně převyšuje dávku běžného rentgenového snímku téže oblasti těla. Rentgenové záření může za určitých okolností škodit zdraví, ale přínos vyšetření převyšuje toto riziko.

Vyšetření se provádí na vyšetřovacím stole, který je z části obklopen prstencem (gantry), ve kterém obíhá rentgenka. Vyšetřovací stůl zajíždí s pacientem do gantry a pořizují se CT obrazy. Je nutné po celou dobu klidně ležet a dbát pokynů personálu CT. Nemusíte mít strach z uzavřeného prostoru, pokud ale trpíte pocitem klaustrofobie, informujte personál CT.

U vyšetření s kontrastní látkou Vám bude tato aplikována kanylou do žíly. Po výkonu kanylu personál CT asi za 20 min vyjme a zastaví krvácení z místa vpichu. Pokud užíváte léky snižující srážlivost krve, věnujte vpichu následně zvýšenou pozornost. Vpich můžete omývat nejdříve za 24 hodin.

### **Nežádoucí účinky aplikace kontrastní látky do žíly**

Nejčastějším nežádoucím účinkem v průběhu aplikace nebo těsně po ní je pocit horka po celém těle, který bývá trochu nepříjemný, není však nebezpečný a po chvíli odezní. Závažnějším nežádoucím účinkem může být svědící vyrážka, dušnost, pocit dechové tísně nebo pocit otoku hrdla. Nejzávažnější alergickou reakcí je ve výjimečných případech anafylaktický šok, který Vás může ohrozit i na životě.

Při podávání tzv. neonických kontrastních látek k závažným komplikacím prakticky nedochází.

**Je nezbytně nutné ohlásit personálu CT jakékoliv nepříjemné pocity, které se u Vás během vyšetření vyskytnou!**

Pokud některé části tohoto informovaného souhlasu nerozumíte, obraťte se prosím s dotazem na indikujícího lékaře nebo personál CT.

Po rozhovoru s lékařem máte právo nesouhlasit s navrhovaným výkonem.

## **PROHLÁŠENÍ**

Seznámil/a jsem se s podmínkami a okolnostmi CT vyšetření a **\*SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM** s provedením tohoto vyšetření.

V Plzni dne ..... v ..... hod.

**Pacient/ka:** ..... **rodné číslo**.....

Zákonný zástupce:..... příbuzenský vztah .....

**Podpis pacienta / pacientky:** .....

---

**Lékař provádějící poučení:** .....

V případě, že pacient/ka s ohledem na svůj zdravotní stav není schopen informovaný souhlas podepsat, z důvodu: .....

Způsob projevu souhlasu: ..... (kývnutí hlavy, gestem, očima, jiný způsob)

.....  
podpis zákonného zástupce

Lékař/ka (zdravotnický pracovník) provádějící poučení: .....  
jmenovka a podpis