

ANKIETA PRZED BADANIEM TOMOGRAFIĄ KOMPUTEROWĄ

(prosimy o wypełnienie **drukowanymi literami** oraz postawienie **✗** przy właściwej odpowiedzi i złożenie podpisów )

PESEL

Data urodzenia:

Nazwisko:

Kod, Miasto:

Imię:

Ulica:

Czas samego wykonania badania wynosi zwykle 10-20 minut, jednak może się on różnić w zależności od rodzaju badania. W badaniu TK wykorzystywane jest promieniowanie jonizujące (rentgenowskie), które pomimo licznych zalet nie jest obojętne dla organizmu, gdyż skumulowane dawki mogą mieć działanie potencjalnie szkodliwe. W przypadku kobiet w wieku rozrodczym zaleca się wykonanie badania w pierwszych 12 dniach cyklu, gdyż promieniowanie może wywołać uszkodzenia u płodu.

Badany narząd/okolica i dolegliwości/rozpoznanie z nią związane:

.....
.....

Prosimy o postawienie ✗ przy właściwej odpowiedzi:	W przypadku badania z podaniem środka kontrastowego:
Czy w przeszłości wykonano u Pani/Pana badanie tomografią komputerową? ☐ tak ☐ nie	Jestem na czczo co najmniej 4-6 godzin ☐ tak ☐ nie
Mam lęk przed przebywaniem w zamkniętych pomieszczeniach (stwierdzona klaustrofobia) ☐ tak ☐ nie	Czy w przeszłości był Pani/Panu podawany środek kontrastowy? ☐ tak ☐ nie kiedy?
Miałam/em wykonaną operację / zabieg. ☐ tak ☐ nie jaki? w której okolicy? kiedy?	Jeśli tak, to czy wystąpiła jakakolwiek reakcja alergiczna? ☐ tak ☐ nie jaka? podczas jakiego badania?
Posiadam w ciele wszczepy metalowe lub urządzenia. ☐ tak ☐ nie jakie? w której okolicy anatomicznej?	Choruję na astmę / cukrzycę / zaburzenia rytmu / nadciśnienie tętnicze / niewydolność serca ☐ tak ☐ nie stosowane leki? ☐ interleukina 2 ☐ metformina ☐ β-blokery ☐ inne ☐ tak ☐ nie Choruję na nadczynność tarczycy ☐ tak ☐ nie Jeśli tak, proszę podać ostatni oznaczony poziom TSH: Choruję na upośledzoną czynność lub niewydolność nerek. ☐ tak ☐ nie Jestem dializowana/y. ☐ tak ☐ nie

WZROST

MASA
CIAŁA

Dodatkowe pytania dla kobiet (**cięża stanowi bezwzględne przeciwwskazanie do badania TK!**):

Czy jest lub podejrzewa Pani, że może być w ciąży?

☐ tak

☐ nie

Czy karmi Pani piersią?

☐ tak

☐ nie

Inne informacje mogące mieć znaczenie podczas badania tomografem komputerowym?

Po podaniu kontrastu rzadko, ale mogą wystąpić niepożądane reakcje takie jak:

zaczerwienienie w miejscu podania lub krwihak, uczucie duszności, zawroty głowy, zaburzenia smaku, świąd, uderzenia gorąca, pokrzywka, obrzęk naczynioruchowy, bóle głowy, nudności, wymioty, biegunka, nagła zmiana ciśnienia tętniczego, obrzęk twarzy, obrzęk krtani, skurcz oskrzeli, zatrzymanie oddechu, wstrząs, zatrzymanie czynności serca.

Dzień przed badaniem oraz w pierwszej dobie po podaniu środka kontrastowego zaleca się wypicie około 2 litrów wody, a w przypadku wystąpienia niepokojących objawów zaleca się niezwłoczne zgłoszenie do lekarza.

O zasadności podania środka kontrastowego decyduje lekarz radiolog w dniu badania.

Zapoznałam/em się z możliwymi działaniami niepożądanymi i **zgadzam się** na podanie jodowego środka kontrastowego.

Bielsko-Biała,
miejscowość i data


podpis pacjenta lub prawnego opiekuna

Czy wyraża Pani **zgode** na **przekazywanie informacji** poprzez SMS lub e-mail?

☐ tak

☐ nie

Nr **telefonu** komórkowego: Adres **e-mail**:

Oświadczam, że w **DNIU BADANIA**:

☐ jestem

☐ NIE JESTEM

hospitalizowana/y

☐ miałam /em

☐ NIE MIAŁAM /em

badanie TK wykonane dziś w innej placówce

W przypadku, gdy lekarz podczas opisu stwierdzi taką konieczność, **wyrażam zgode** na **ponowne stawienie się** na badanie.

Oświadczam, że cała powyższa treść jest dla mnie zrozumiała, a udzielone odpowiedzi są zgodne ze stanem faktycznym. Miałam/em nieskrępowaną możliwość zadawania pytań dotyczących badania, związanego z nim ryzyka i możliwości wystąpienia powikłań oraz, że uzyskałam/em zrozumiałe dla mnie i wyczerpujące odpowiedzi. Dobrowolnie i świadomie **wyrażam zgode** na **przeprowadzenie badania tomografii komputerowej** użyciem promieniowania jonizującego.

Bielsko-Biała,
miejscowość i data


podpis pacjenta lub prawnego opiekuna