

serbisch

**Poštovani pacijentu!**

Vaš nadležni doktor Vas je uputio/uputila na kompjutersku tomografiju (CT) - pregled. Molimo Vas da radi Vašeg informisanja pročitate tekst u nastavku i odgovorite na postavljena pitanja. Ovaj upitnik će Vam dati osnovne informacije. Ukoliko imate još neka pitanja molimo Vas da se obratite medicinsko tehničkom osoblju ili ordinirajućem doktoru.

**Šta je kompjuterska tomografija?**

Kompjuterska tomografija (CT) je specijalni rendgenski pregled, koji daje sliku poprečnog preseka tela. Na taj način se mogu dobiti važne informacije o položaju žarišta bolesti. To je često od velike važnosti za dalje lečenje bolesti.

**Kako se obavlja pregled?**

Pregled traje otprilike 10 do 20 minuta. U sobi za CT pregled će Vas poleći na poseban ležaj za CT, koji se za vreme pregleda polako pomera kroz otvor uređaja za CT. Veoma je važno da za vreme trajanja pregleda budete mirni, izbegavate pomeranje i tačno pratite uputstva za disanje. Za vreme trajanja celokupnog pregleda nadgledaće Vas stručno osoblje.

**Zašto kontrastna sredstva?**

Zavisno od vrste pregleda može biti neophodno u ruku dati injekciju sa kontrastnim sredstvom ili infuziju. To može biti neophodno za prikazivanje određenih organa i anatomskih struktura tela i može pomoći da se vide promene na obolelom organu. Kontrastno sredstvo može kod nekih pregleda poboljšati tačnost dijagnostike.

**Da li može doći do komplikacija?**

Na mestu uboda može - kao i kod svakog primanja injekcije - doći do bolova, krvnog podliva i u retkim slučajevima do infekcije. Poznata reakcija na **kontrastna sredstva** je osećaj toplote za vreme primanja injekcije ili gorčina u ustima. Nakon dobijanja **kontrastnog sredstva** može doći i do odbojnih reakcija organizma: u retkim slučajevima dolazi do lakog opadanja krvnog pritiska i zbog toga do manjih tegoba, kao i do mučnine ili bolova. U zaista retkim slučajevima dolazi do teških neželjenih efekata kao što su otežano disanje, iznenadno opadanje krvnog pritiska, poremećaja srčanog ritma ili grčeva.

U retkim slučajevima može za vreme dobijanja infuzije sa kontrastnim sredstvom u venu doći do izliva kontrastnog sredstva u ruku na mestu injekcije. Ovo takođe retko dovodi do bolnog otoka koji u nekim slučajevima može potrajati i danima te iziskivati lečenje. Ukoliko za vreme dobijanja infuzije sa kontrastnim sredstvom osetite bolove ili otok ruke, molimo Vas da o tome odmah za vreme pregleda obavestite doktora.

Naučna ispitivanja<sup>1</sup> pokazuju, da otprilike 97% pacijenata dobro podnose primanje kontrastnih sredstava. Učestalost javljanja teških neželjenih efekata navedeno je sa 0,04%. Kao i kod skoro svakog medicinsko neophodnog dijagnostičkog zahvata moguće je javljanje komplikacija opasnih po život, što je krajnje neverovatno.

Stoga je rizik pregleda u poređenju sa ostvarenom koristi ništavan. Ukoliko ipak dođe do pojave neželjenih efekata, doktorska pomoć stoji Vam odmah na raspolaganju.

**Kako bi bolje ocenili moguć postojeći povišeni rizik na Vaše reakcije na kontrastna sredstva, molimo Vas da odgovorite na pitanja na drugoj strani stavljanjem X- a.**

Kod nejasnoća pri odgovaranju na pitanja postavljena na drugoj strani molimo Vas da iste razjasnite u razgovoru sa medicinskim tehničkim osobljem odnosno sa doktorom.

<sup>1</sup> KATAJAMA-studija, izveštaj o sigurnosti kontrastnih sredstava baziran na 300.000 slučajeva (Radiology 1990, 175, S. 621 – 628)

1. Veličina: ..... Težina: .....
2. Za žene: Jeste li trudni? Ne  Da   
Da li dojite? Ne  Da
3. Da li ste već vršili jedan od navedenih pregleda?
- Rendgen bubrega (intravenozna urografija) Ne  Da  .....
  - Kompjuterska tomografija (CT) Ne  Da  .....
  - Prikazivanje nožnih vena (Flebografija) Ne  Da  .....
  - Snimanje krvih sudova (Angiografija/Kardioangiografija) Ne  Da  .....
4. Da li su se nakon dobijanja kontrastnih sredstava javili neželjeni efekti? Ne  Da   
Ukoliko da, koji?
- Mučnina / povraćanje / gušenje Ne  Da  .....
  - Napad astme/otežano disanje Ne  Da  .....
  - Osip na koži Ne  Da  .....
  - Napad grčenja, nesvestica Ne  Da  .....
  - Groznica Ne  Da  .....
5. Da li imate jednu od navedenih bolesti?
- Astma ? Ne  Da  .....
  - Alergije koje iziskuju lečenje? Ne  Da  .....
  - Obolenje srca Ne  Da  .....
  - Obolenje bubrega/ Nadbubrežna žlezda? Ne  Da  .....
  - Obolenje štitnjače? Ne  Da  .....
  - Šećerna bolest? Ne  Da  .....
  - Ukoliko da, koje lekove koristite? .....
  - M. Kahler (multipli mijelom)? Ne  Da  .....
6. Da li imate pejs mejker? Ne  Da  Proizvod:.....  
(relevantno samo kod Thorax-CT-pregleda)

Potpisom potvrđujem da sam pročitao/la formular, razumeo/la tekst i na sva pitanja odgovorio/la kako sam najbolje znao/la. Saglasan/saglasna sam sa izvođenjem predloženog pregleda. U ličnom razgovoru sam dobio/la opsežne odgovore na sva dodatno postavljena pitanja



\_\_\_\_\_  
Potpis pacijenta  
i/ili zakonskog zastupnika

\_\_\_\_\_  
Ime i potpis doktora

\_\_\_\_\_  
Datum / Vreme

\_\_\_\_\_  
Ime i potpis medicinskog tehničkog osoblja

☞ Molimo Vas da ovaj formular pre pregleda uručite asistentu.

Primedbe doktora vezane za obaveštenje o pregledu:

Ime pacijenta:

Pacijent odobrava pregled Da  / Ne

U slučaju odbijanja izvršenja pregleda pacijent je obavešten/a o mogućim nedostacima koji se mogu pojaviti. ....