

## RAČUNALNIŠKA TOMOGRAFIJA SRCA (CTA koronarnih arterij)

### Navodilo za bolnike in soglasje za izvedbo preiskave

Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Spol: M    Ž    Zdravnik: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Teža: \_\_\_\_\_ kg    Višina: \_\_\_\_\_ cm

Napotna diagnoza: \_\_\_\_\_

Imate zVEM:    DA ☐    NE ☐    Telefonska številka: \_\_\_\_\_

E-naslov: \_\_\_\_\_

CTAngiografija (CTA) je rentgensko slikanje žil s pomočjo računalnika po vbrizganju kontrastnega sredstva (KS) v veno.

Vbrizganje KS v veno včasih povzroči kovinski okus v ustih, občutek tiščanja na vodo in slabost. KS vsebuje jod in lahko pri njegovem vbrizganju v veno pride tudi do blažje ali težje preobčutljivosti (alergije). Redko lažja preobčutljivost na KS nastopi nekaj ur ali dni po opravljeni preiskavi (rdečica in srbečica kože).

Pri bolnikih s slabšim delovanjem ledvic in pri nekaterih sladkornih bolnikih lahko pride zaradi KS do poslabšanja delovanja ledvic. V redkih primerih je možna celo odpoved delovanja ledvic in je nato potrebna začasna ali trajna hemodializa.

**Takšnemu zapletu se v veliki večini primerov lahko izognemo, zato vas prosimo, da izvid ledvične funkcije – vrednosti serumskega kreatinina, sečnine in oGF (naj ne bo starejši od 30 dni oz. 7 dni, če se zdravite zaradi bolezni ledvic) na dan preiskave prinesete s seboj. Brez laboratorijskega izvida preiskava ne bo možna!**

Ker KS vbrizgamo v veno s pomočjo črpalke, obstaja možnost poškodbe venske stene in izlitja s krvjo pomešanega KS v okoliška tkiva. Zaplet te vrste lajšamo s hladilnimi oblogami.

**OBRNITE LIST ->**

**Prosimo, odgovorite še na spodnja vprašanja:**

Ali ste že kdaj imeli CT slikanje s KS? \_\_\_\_\_ DA NE

Ali ste med ali po slikanju imeli težave? Prosimo opišite jih!

\_\_\_\_\_

Ali imate znano alergijo na jod? \_\_\_\_\_ DA NE

Ali jeste ribe in morsko hrano? \_\_\_\_\_ DA NE

Ali imate astmo ali alergijo, ki jo zdravite z zdravili? \_\_\_\_\_ DA NE

Ali imate sladkorno bolezen? \_\_\_\_\_ DA NE

Ali jemljete katero od naštetih zdravil? Prosimo obkrožite!

Aglurab, Glucophage, Gluformin, Metformin, Siofor, Glucovance, Avandamed, Hidralazin, Cyclosporin, Cisplatin,

Navedite zdravila, ki jih trenutno jemljete: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Se zdravite ali ste se zdravili zaradi bolezni ledvic? \_\_\_\_\_ DA NE

Ali imate težave z žlezo ščitnico (povečana ščitnica, Graves-ova bolezen, se trenutno zdravite z radioaktivnim jodom ali načrtujete radioizotopsko slikanje ščitnice čez manj kot dva meseca)?

\_\_\_\_\_ DA NE

Imate katero od naštetih bolezni? Prosimo obkrožite!

- miastenija gravis
- srpastocelična anemija
- feokromocitom
- multipli mielom (plazmocitom)

Ali dojite? \_\_\_\_\_ DA NE

Ali ste noseči? \_\_\_\_\_ DA NE

Pacientke prosimo, da se pred preiskavo prepričajo o morebitni nosečnosti!

Tako priprava na preiskavo kot tudi sama preiskava nista dolgi. Zaradi možne preobčutljivosti na KS pa boste morali pri nas počakati še 30 minut po koncu preiskave. Po tem času vam bomo odstranili cevko iz vene.

To navodilo in soglasje sem prebral-a in razumel-a. S svojim podpisom potrjujem, da se strinjam z izvedbo slikanja.

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

## Izpolnite na dan preiskave v ambulantni

**Ali ste danes kadili?**

(obkrožite) DA NE

**Ali ste danes pili tekočine, ki vsebujejo kofein (kava) oz. poživila?**

(obkrožite) DA NE

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_