

NACIONALNA MEMORIJALNA BOLNICA "DR. JURAJ NJAVRO" VUKOVAR
ODJEL ZA RADIOLOGIJU
Ambulanta za klasične i kontrastne radiološke pretrage
VUKOVAR, Županijska 37

Ime i prezime: _____ Datum pregleda: _____

Adresa, tel. : _____ Datum rod. : _____
(za ambulantnog bolesnika)

Klinika/zavod/odjel: _____ Tjelesna težina: _____
(za hospitaliziranog bolesnika)

Koji dio tijela/organ se snima? _____

Pitanja koja slijede pročitajte pažljivo i odgovorite zaokruživanjem ponuđenih odgovora:
O pažljivom ispunjavanju gore navedenih pitanja ovisi kvaliteta pregleda i Vaša sigurnost pri izvođenju ove pretrage.

Jeste li trudni ili postoji mogućnost trudnoće?	DA	NE
Jeste li alergični na kontrastna sredstva - JOD?	DA	NE
Na praznu liniju unesite alergije (prašina, lijekovi, pelud, etc...)	_____	
Bolujete li od bolesti štitnjače?	DA	NE
Uzimate li nadomjesnu terapiju , za štitnjaču, a ako uzimate navedite ime lijeka?	DA	NE _____
Jeste li učinili pretragu krvi, uree i kreatinina?	DA	NE
Bolujete li od povišenog tlaka i da li ste uzeli lijek?	DA	NE
Bolujete li od težih srčanih ili bubrežnih bolesti?	DA	NE
Bolujete li od šećerne bolesti i uzimate li u terapiji Metformin?	DA	NE

Sukladno članku 26. Zakona o zdravstvenoj zaštiti sam upoznat-a, na meni razumljiv način, s prirodom moje bolesti suglasan-na sam s očekivanim medicinskim intervencijama potrebnim u obradi i liječenju moje bolesti.
Upoznat-a sam s koristi, mogućim komplikacijama i neugodama predmijevanih pretraga.

Potvrđujem da su gore navedeni odgovori istiniti, te da sam u slučaju medicinske indikacije suglasan-na sa primjenom i.v. kontrastnog sredstva, što i vlastoručno potpisujem.

Datum:

Potpis

Ispunjava osoblje Odjela za radiološku dijagnostiku.

Ako bolesnik nije u stanju potpisati gore navedeni upitnik navedite zašto i navedite tko se umjesto njega potpisao i jamči istinitost podataka. _____

Vrjednost krvnog tlaka neposredno prije pretrage: _____ / _____ mm/Hg

Ako je bolesnik komatozan, premlad ili konfuzan jeste li provjerili sigurnost snimanja s radiologom?

Zaokružite odgovor :

DA

NE

Je li potvrda pismena ili usmena:

PISMENA

USMENA

Potpis ovlaštene osobe koja je pregledala upitnik:

U Vukovaru, _____



NACIONALNA MEMORIJALNA BOLNICA "DR. JURAJ NJAVRO" VUKOVAR

Odjel za radiologiju

Ambulanta za klasične i kontrastne radiološke pretrage

INFORMIRANI PRISTANAK ZA INTRAVENOZNU UROGRAFIJU

Vaš primarni liječnik ili specijalist Vas je uputio na intravenoznu urografiju. Ljubazno Vas molimo da u svrhu osobnog informiranja pročitate tekst u nastavku. Ovaj obrazac predstavlja temeljnu informaciju. Ukoliko imate dodatnih pitanja, molimo Vas da se obratite radiološkom tehnologu ili liječniku nadležnom za pregled.

Što je intravenozna urografija?

Intravenska urografija je rendgenska pretraga kojom se pomoću kontrasta prikazuju organi mokraćnog sustava (bubrez, mokraćni kanali, mokraćni mjehur). Bubrezi su organi građeni od masnog tkiva te se na klasičnoj rtg snimci vide samo njihovi obrisi. Da bi se prikazala njihova funkcija i eventualna bolest organa mokraćnog sustava u venu se daje kontrast koji "oboji" navedene organe. Nakon davanja kontrasta prati se prolaz kontrasta tako što se u određenim razmacima snima (nastaje rtg snimka kao dokument).

Kako se odvija pregled?

Pregled traje oko sat vremena. Pri dolasku u ambulantu liježete na stol te Vam radiološki tehnolog mjeri krvni tlak, snima nativnu snimku i uz kratki razgovor otklanja nejasnoće glede eventualnih kontraindikacija za pretragu.

Nakon nativne snimke aplicira Vam se kontrastno sredstvo u venu te se snimaju rendgenske slike slijedećom dinamikom: pet minuta nakon aplikacije, petnaest minuta nakon aplikacije i trideset minuta nakon aplikacije kontrastnog sredstva. Ovo je osnovni dio pretrage i bez njega ne prolazi niti jedan pregled, a ovisno o stanju pacijenta i dijagnoze mogu se raditi odgođene snimke (i do dva sata nakon aplikacije) i slojevno snimanje bubrega. Po završetku pretrage često se snima mjehur (cistografija).

Zašto kontrastno sredstvo?

Kontrastno sredstvo koje se koristi pri ovakvom pregledu je urotropno jodno kontrastno sredstvo (urotropno znači da se izlučuje bubrežnom filtracijom). Obzirom da je ubrizgani kontrast veće gustoće od bubrega, uretera i mokraćnog mjehura omogućava nam praćenje dinamike lučenja istoga iz burega do mjehura. Intravenozna urografija se ne može napraviti bez aplikacije kontrasta.

Ima li komplikacija?

Na mjestu uboda može – kao i kod svake injekcije – doći do bolova, hematoma i vrlo rijetko do infekcije. Kao poznata reakcija na kontrastno sredstvo može nastati osjećaj topline tijekom davanja injekcije ili se pojaviti gorak okus u ustima. Nakon davanja kontrastnog sredstva mogu nastati reakcije zbog nepodnošljivosti: rijetko dolazi do laganog pada krvnog tlaka, a time i do manjih problema, a može se pojaviti i mučnina ili bolovi. Vrlo rijetko se javljaju teške nuspojave kao što je otežano disanje, trenutni pad krvnog tlaka, smetnje srčanog ritma ili grčevi.

Tijekom ubrizgavanja kontrastnog sredstva u venu rijetko može doći do istjecanja kontrastnog sredstva na mjestu ubrizgavanja u ruku. To dovodi to bolne otekline, koja ponekad može potrajati danima i potrebna je liječnička pomoć. Ukoliko tijekom ubrizgavanja kontrastnog sredstva osjetite bolove ili otjecanje ruke, odmah, već tijekom pregleda obavijestite liječnika.

Znanstvena istraživanja¹ pokazuju da oko 97% pacijenata dobro podnosi kontrastno sredstvo. Učestalost teških nuspojava navodi se samo u 0,04% slučajeva. Kao i kod gotovo svakog medicinski potrebnog dijagnostičkog zahvata, moguća je komplikacija opasna po život, ali je to iznimno rijetko.

Rizik pregleda je stoga u usporedbi s krajnjom koristi vrlo mali. Ukoliko bi ipak došlo do nuspojava, liječnička pomoć Vam je odmah na raspolaganju.



NACIONALNA MEMORIJALNA BOLNICA "DR. JURAJ NJAVRO" VUKOVAR

Odjel za radiologiju

Ambulanta za klasične i kontrastne radiološke pretrage

VAŽNO: Tablica koja slijedi je samo ilustratornoga karaktera sa ciljem da približi poimanje odnosa „količine“ zračenja tijekom izvođenja različitih radioloških pretraga, a u usporedbi sa zračenjem iz prirodnih izvora (okoline). Izražene vrijednosti u tablici su OKVIRNE i NE ODRAŽAVAJU stvarno stanje i vrijednosti na radiološkim aparatima u O.Ž.B. „Vukovar“.

RADIOLOŠKA DIJAGNOSTIČKA PRETRAGA	Tipična efektivna doza (mSV)	Ekvivalent izražen u sumacijskim snimkama torakalnih organa u P-A projekciji za efektivnu ekvivalentnu dozu	Vremenski period za efektivnu ekvivalentnu dozu primljenu poradi pozadinskog prirodnog zračenja
Sumacijska snimka torakalnih organa	0.02	1	2.4 dana
Kraniogram	0.1	5	12 dana
Lumbalna kralježnica	1.5	75	182 dana
Intravenska urografija	3	150	1 godina
Dijaskopska obrada gornjega probavnoga sustava	6	300	2 godine
Irigografija	8	400	2.7 godina
CT glave	2	100	243 dana
CT abdomena	8	400	2.7 godina

DOPUŠTATE LI PRIMJENU KONTRASTNIH SREDSTAVA TIJEKOM IZVOĐENJA DANAŠNJE PRETRAGE?

DA NE

Dopuštate li moguću anonimnu uprabu rezultata pregleda u stručne i obrazovne svrhe?

DA NE

Pročitao/la sam ili mi je pročitano i u potpunosti sam razumio/la informacije o navedenom postupku. Radiolog mi je objasnio sve detalje o pretrazi, način postupanja nakon pretrage, kao i što učiniti u slučaju komplikacija, a na postavljena pitanja dobio/la sam zadovoljavajući odgovor. Upozorio/la sam radiologa na eventualne razloge koji ne dozvoljavaju izvođenje pretrage. Vjerujem kako raspoložem dovoljnom količinom informacija, te svojim vlastoručnim potpisom jamčim da su gore navedeni odgovori istiniti i dajem pristanak za izvođenje pretrage.

Potpis pacijenta/zakonskog zastupnika/skrbnika: _____

Datum: _____

Potpis i faksimil liječnika radiologa koji je zaprimio i pregledao dokument: _____