

VORM**TEABELEHT JA TEAVITATUD NÕUSOLEK
KOMPUUTERTOMOGRAAFIA (KT) TEOSTAMISEKS**

Teie tervise täpsemaks uurimiseks on vaja teha KT uuring. Ohutuse tagamiseks ja kvaliteetse uuringutulemuse saamiseks palun täitke käesolev nõusolekuvorm.

Nimi: Isikukood:

Kehakaal: kg

KT uuring on ioniseerivat kiirgust kasutav radioloogiline uurimismeetod, mis võimaldab inimkehast saada kihilisi ja ruumilisi kujutisi. Uuring kestab kuni 30 minutit sõltuvalt meditsiinilisest probleemist.

Uuringut teostatakse vaid kindlal näidustusel saatekirja alusel, mille väljastab uuringule suunav arst.

Vajadusel süstitakse Teile veeni kaudu kontrastainet, mis aitab teatud haigustunnused täpsemalt esile tuua või välistada. Kontrastaine manustamise jaoks paigaldatakse Teile veenikanüül. Kontrastaine võib tekitada ülitundlikkusreaktsioone: kuumatunne, metallimaitse suus, harvem iiveldust või oksendamist, enamasti mööduvad need reaktsioonid mõne minuti jooksul. Kõrvalmõjude süvenedes ja enesetunde halvenedes tuleb koheselt pöörduda raviarsti poole või erakorralise meditsiini vastuvõttu. Väga harvadel juhtudel võib süstimise ajal süstelahus sattuda nahaaluskudedesse. Kui tunnete süstimise ajal ebamugavustunnet kanüüli piirkonnas, andke sellest kohe radioloogiatehnikule teada.

Kas Te olete nõus, et Teile teostatakse KT uuring?

☐ JAH ☐ EI

Kui see on meditsiinilistel põhjustel vajalik, kas Te olete nõus kontrastaine manustamisega?

☐ JAH ☐ EI

Kas Teil on varem esinenud ülitundlikkusreaktsiooni kontrastainele? Kirjeldage.

☐ JAH ☐ EI

.....

Küsimus naistele: kas Te olete rase?

☐ JAH ☐ EI ☐ VÕIB-OLLA

Ankeedi on täitnud: ☐ patsient ☐ patsiendi sugulane ☐ raviarst ☐ muu med.töötaja

Ankeedi täitja nimi ja allkiri:.....

Kuupäev/...../.....