



ORSZÁGOS ONKOLÓGIAI INTÉZET National Institute of Oncology

Főigazgató Főorvos: *prof. dr. Polgár Csaba Ph.D., DSc.*
☒ 1122 Budapest, Ráth György u. 7-9. ☎: (+36 1) 224 8600, Fax: 1 224-8620 Web: www.oncol.hu

Onkológiai Képző és Invazív Diagnosztikai Központ

Központvezető főorvos: *Dr. med. habil. Tárnoki Dávid László PhD.*
Osztályvezető főorvos: *Dr. med. habil. Tárnoki Ádám Domonkos PhD.*
☎: (+36 1) 224-8758

Betegtájékoztató CT colonoscopiás beavatkozásról

Tisztelt Betegünk!

Kezelőorvosa az Ön CT-kolonográfiás vizsgálatának elvégzését kérte. A CT-kolonográfia a levegővel feltöltött vastagbél vékony szeletes CT vizsgálata, amely nemcsak a bélfalról, hanem a bélen kívül lévő hasi és kismedencei szervekről is ad diagnosztikai információt a vizsgáló radiológusnak.

Az alábbi tájékoztató célja a vizsgálatra történő előkészítés módjának és a vizsgálat menetének ismertetése.

HOGY KÉSZÜLJEK ELŐ A VIZSGÁLATRA?

A vizsgálat 2 napos diétás előkészítést igényel. A vizsgálat előtti 2. napon már csak alacsony rosttartalmú ételek fogyasztása megengedett (sajt, tojás, tejföl, főtt tészta). Rostos gyümölcslevet ne fogyasszon, a folyadékbevitelben egyéb megkötés nincsen. Ekkor még hashajtás nem szükséges. Minden étkezéskor (a 3 főétkezéskor) 5 ml (fél kupaknyi) GASTROGRAFIN vagy TELEBRIX oldatot kell elfogyasztani 1 pohár folyadékba keverve. Ezt az oldatot jelen tájékoztató átvételekor kollégánk adja oda Önnek.

A vizsgálatot megelőző nap folyamán az Önt vizsgálatra beutaló orvost által javasolt szerrel (Picoprep, Fleet-phospho-soda, X-prep, keserűső) hashajtás szükséges. A hashajtást a felírt szer gyógyszerleírásában megjelölt módon kell alkalmaznia! A vizsgálat egyéb előkészítést nem igényel, beöntést nem kell kapnia.

HOGY ZAJLIK A VIZSGÁLAT?

A vizsgálatra megérkezve kérjük beutalóját és előző leleteit, vizsgálati képanyagát (film, CD) adja oda a recepció dolgozó kollégáknak. A beleegyező nyilatkozatot 2 példányban töltsse ki, egyik példányát a recepcióra, másikat az Önt szólító kollégáknak adja oda, aki néhány kérdést feltesz majd. Kérjük, mindenképpen jelezze, ha jód, gyógyszer vagy kontrasztanyag érzékenysége, zöldhályogja (glaucoma), asztmája, vagy egyéb, a beleegyező nyilatkozaton felsorolt betegsége van. Az adminisztráció elvégzése után szólítani fogjuk, megmutatjuk az öltözőfülkéjét és ellátjuk megfelelő, a vizsgálat elvégzését megkönnyítő ruházattal.

A vizsgálatához vénás kontrasztanyag adására is szükség van, ezért egy branült (műanyag cső, amelyből a szűrés után a tűt eltávolítjuk) helyezünk a karjába. A CT-vizsgálóban először háton fekvő tájékozódó vizsgálat készül, majd az oldalára fordulva, megfelelő helyi előkészítés után vékony beöntőcsövet vezetünk be a végbélnyíláson keresztül. Ezután izomlazító (Buscopan) vénás adása után kezdjük a vastagbelet feltölteni levegővel. A feltöltés során gyakran feszítő érzés jelentkezik, kérjük, jelezze, ha egyéb fájdalmat, kellemetlenséget tapasztal. Ezután 2, viszonylag hosszú (kb. 30 másodperc) lélegzet- visszatartási idejű CT felvétel készül, elsőként hason, majd háton fekvő. Ez utóbbihoz



kapja meg a vénás kontrasztanyagot, amelytől testszerte melegségérzést, torkában keserű, gyógyszeres ízt, hólyagtájon vizeletürítésre hasonló érzést tapasztalhat. Ha egyéb kellemetlenség is jelentkezne, kérjük, szóljon, kollégánk mikrofonon keresztül a vizsgálat teljes időtartama alatt hallja Önt.

A vizsgálat végén kollégánk kihúzza karjából a branült, elkíséri a belső toalettre, és informálja a lelet elkészültének várható időpontjáról.

ÉRHET-E ENGEM BÁRMELY KOCKÁZAT, MELLÉKHATÁS?

A CT vizsgálat röntgensugárt alkalmaz, mely valós kockázattal nem jár. Általában a páciens a Magyarországon mindenkit érő kozmikus sugárzás 1 éves mennyiségénél kevesebb sugárterhelés éri, aminek kimutatható károsító hatása nem ismert. A korszerű technikának köszönhetően alacsony sugárterheléssel jár a vizsgálat.

A vizsgálatához esetenként szükség lehet kontrasztanyag intravénás beadására, mely a vizsgálat értékét igen jelentősen emeli. Kontrasztanyag beadása esetén csak nagyon ritkán lépnek fel mellékhatások, melyek legtöbbször enyhék és jól kezelhetők. Személyzetünk képzett és felszerelt az ilyen jellegű mellékhatások kezelésére.

Az injekció beadása után gyakran melegségérzést okoz (100-ból 1-10 eset). Nem gyakori mellékhatásként (1000-ból 1-10 beteg) enyhe tünetek léphetnek fel, amelyek rövid ideig tartó panaszokat okozhatnak: émelygés, hányinger, tüszögés, nátha, bőrvizsketés, csalánkiütés. Nagyon ritkán (10000 betegből kevesebb, mint 1 esetben) súlyos, életveszélyes allergiás reakció is felléphet eszméletvesztéssel, keringészavarral, de ezek azonnali kezelésére fel vagyunk készülve. Ha meleg duzzanat és fájdalom keletkezne a szúrás helyén, az érgyulladására utal, kérjük, hogy keresse fel kezelőorvosát.

Kérjük, ha bármilyen panasza van a kontrasztanyag beadása közben, a vizsgálat alatt vagy után a kötelező várakozási időben, azonnal közölje velünk!

FELMERÜLT EGYÉB KÉRDÉSE?

Amennyiben kérdése van, forduljon bizalommal munkatársunkhoz. Köszönjük, hogy együttműködésével megkönnyítette munkánkat és ezzel is elősegítette saját gyógyulását!



Budapest, 2020. május

Dr. Tárnoki Dávid László

központvezető főorvos

Dr. Tárnoki Ádám Domonkos

osztályvezető főorvos



ORSZÁGOS ONKOLÓGIAI INTÉZET

National Institute of Oncology

Főigazgató Főorvos: *prof. dr. Polgár Csaba Ph.D., DSc.*
1122 Budapest, Ráth György u. 7-9. ☎: (+36 1) 224 8600, Fax: 1 224-8620 Web: www.oncol.hu

Onkológiai Képző és Invazív Diagnosztikai Központ

Központvezető főorvos: *Dr. med. habil. Tárnoki Dávid László PhD.*

Osztályvezető főorvos: *Dr. med. habil. Tárnoki Ádám Domonkos PhD.*

☎: (+36 1) 224-8758

Beleegyző nyilatkozat CT colonoscopiás beavatkozáshoz

Név:

Születési idő:

Lakcím:

Telefonszám:

E-mail:

Beleegyzem, hogy rajtam – gyermekemen – hozzátartozómon – gondozottamon – gondnokoltamon [a megfelelő aláhúzendó] a fenti vizsgálat megtörténhessen.

A Betegtájékoztató elolvasását követően hozzájárulok ahhoz, hogy az ellátással kapcsolatos klinikai adatokat és képanyagot tudományos vagy oktatási célzattal – a személyes adataim letakarásával – felhasználhassák. **Tanúsítom**, hogy a vizsgálat jellegéről, indokáról, céljáról, várható eredményéről, kockázatáról, annak gyakori szövődményeiről és követelményeiről írásban és szóban is részletesen tájékoztattak, és ennek alapján, **szabadon döntöttem, hogy a szükséges vizsgálatot elvégezhessek.** Az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam. Kijelentem, hogy kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy alábbi döntésemet a fentiek alapján, szabadon meghozzam.

Beleegyzem, hogy az eddigi leleteket és zárójelentéseket lemásolják Hozzájárulok intravénás kontrasztanyag beadásához

Nem egyezem bele Nem járulok hozzá

[a megfelelők aláhúzendók]

A következő betegségekkel álltam, állok kezelés alatt

[a megfelelők aláhúzendók]

Kontrasztanyag-allergia	Cukorbetegség	Májműködés-károsodás
Egyéb allergia	Szívbetegség	Veseműködés károsodás
Gyógyszerérzékenység	Szívinfarktus	Plasmocytoma (myeloma multiplex)
Pajzsmirigy-túlműködés	Vérzéékenység	Autoimmun betegség
Mellékpajzsmirigy- túlműködés	Tüdőasztma	Myasthenia gravis
Magas vérnyomás [a legutóbb mért érték:/..... Hgmm]	Egyéb betegség(ek):	

[aláhúzással válaszoljon!]

Korábbi CT-vizsgálatnál jelentkezett-e Önnél kontrasztanyag-allergia? Igen Nem

Tudomásul veszem, hogy szakszerű és gondos beavatkozás ellenére is előfordulhatnak előre nem látható szövődmények, melyek kezelést vagy sürgős műtétet igényelhetnek.

Budapest,

[Dátum]

Páciens aláírása



LELETÁTVÉTELI SZELVÉNY

Alulírott,....., TAJ számom: a szelvény birtokosát felhatalmazom, hogy vizsgálatom írásos és képi* dokumentációját átvegye!

.....
Páciens aláírása

Kérjük, hogy fordítsa meg a lapot!

CT-labor bélyegzője

TISZTELT PÁCIENSÜNK!

A CT-vizsgálat pontos és biztonságos elvégzéséhez kérjük, hogy töltsse ki az alábbi kérdőívet:

Neve:

Testsúlya: kg

Testmagasság: cm

Kérjük, hogy sorolja fel jelen betegségével kapcsolatos műteteit:	Műtét(ek) megnevezése	Időpontja
Részesült-e kemoterápiás kezelésben? (Kérjük, hogy aláhúzással válasszon!)	Igen Dátum:	Nem
Részesült-e sugárkezelésben? (Kérjük, hogy aláhúzással válasszon!)	Igen Dátum:	Nem
Van-e cukorbetegsége? (Ha igen, nevezze meg gyógyszereit!)	Igen Gyógyszerek:	Nincs
Van-e pajzsmirigybetegsége? (Ha igen, nevezze meg gyógyszereit!)	Igen Gyógyszerek:	Nincs
Van-e hasfali bélkivezetése (stomája)?	Igen	Nem
Tud-e terhességről?	Igen Magzat kora:	Nem
Kérjük, hogy sorolja fel aktuális panaszait: (Ha nincs panasza, húzza alá!)		Jelenleg nincs panaszom, Kontrollra jöttem
Legutóbbi CT vizsgálata óta történt-e bármilyen kezelés, beavatkozás?		

**Kérjük, hogy jelezze, ha néhány napon belül izotópos vizsgálata történt!
Női páciensünk! Ugyancsak jelezze, ha biztos, vagy feltételezett terhes, illetve, ha szoptat!**

Szíves segítségét köszönjük!

CT-labor dolgozói

A kitöltött nyilatkozatot behíváskor adja át a vizsgálatot végző munkatársunknak!

Tájékoztatjuk, hogy jelen vizsgálatának leletéről, **5-7 munkanap** múlva tájékozódhat az EESZT felületen (<https://www.eeszt.gov.hu/hu>) ill. a kezelőorvosánál.

*Amennyiben a vizsgálat képanyagára Önnek szüksége van, kérjük, hogy lelete átvételekor egy üres CD-t vagy DVD-t [**ne legyen újraírható**] hozzon magával!