



Podřipská nemocnice s poliklinikou Roudnice n.L., s.r.o.

Alej 17. Listopadu 1101  
413 15 Roudnice nad Labem  
Tel: +420 416 858 111 – 2  
E- mail: pnsnp@pnsnp.cz

## Informovaný souhlas pacienta s CT vyšetřením bez podání kontrastní látky

Vysvětlující pohovor provedl: .....

jmenovka a podpis lékaře

Pacient: .....

jméno, příjmení, rodné číslo

Zákonný zástupce:.....

jméno, příjmení, rodné číslo

Vyšetření, o kterém se v nemocnicích mluví jako o „cétéčku“ se česky nazývá výpočetní tomografie a používá se pro něj také zkratka CT – z anglického „computed tomography“. Toto vyšetření dokáže zobrazit velmi detailně **vnitřní stavbu lidského těla**. Je to metoda **rentgenová**, různé tělesné struktury se zobrazují v různých stupních šedi na základě stupně zeslabení procházejícího paprsku rentgenového záření. Na rozdíl od prostého rentgenového snímku zde však hraje důležitou roli výpočetní technika. Výsledkem vyšetření jsou obrazy mnoha vrstev (skenů) z vyšetřované oblasti o šířce 1 – 10 mm, které si lékař prohlíží a zpracovává na počítači.

Nevýhodou vyšetření CT je ovšem nutnost použití rentgenového záření v daleko větší dávce než u běžného rentgenu. Na vyšetření, které se provádí nativně, tzn. že se pacientovi při vyšetření nepodává kontrastní látka, není nutná žádná příprava.

Obecně se rentgenové vyšetřovací metody používají jen v případech, kdy je nutno je použít pro zvolení správné léčby, není totiž stanovena žádná minimální dávka rentgenového záření, která je ještě zdravá.

V těchto případech by tedy bylo mnohem nebezpečnější nepodstoupit CT vyšetření, protože by lékař nezjistil, co vám je a jak vás léčit. Pokud se jedná o vyšetření, které lze odložit, neprovádí se u těhotných žen, zejména v prvním trimestru těhotenství.

**Jste těhotná?**.....

Vážený/á pane/í,

naše informace jistě nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto prosím svého ošetřujícího lékaře na vše, co Vás ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá. Ujistíme Vás, že učiníme vše pro to, aby Vaše vyšetření proběhlo bez komplikací.

### **PROSÍME, PTEJTE SE NA VŠE, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ !**

Chci se zeptat na

.....  
.....

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod vyšetření, způsob provedení a byl/a jsem seznámena s možnými komplikacemi. Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující otázky, na které mi srozumitelně a uspokojivě odpověděl a souhlasím s navrženým výkonem.

Toto rozhodnutí činím svobodně a při plném vědomí.

V Roudnici nad Labem dne..... Podpis pacienta/ky (zákonného zástupce) .....