

ZGODA NA PODANIE ŚRODKA CIENIUJĄCEGO DNIA
W TRAKCIE BADANIA MR.....

IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA
PESEL.....

Dlaczego podajemy środek cieniujący ?

Podanie to jest niezbędne w przypadku poszukiwania zmian patologicznych , które są lepiej widoczne po podaniu środka , który wypełnia naczynia krwionośne dając odpowiednie zakontrastowanie na obrazie radiologicznym . Dotyczy to diagnostyki m.in. nowotworów , zmian naczyniowych , innych wybranych patologii centralnego układu nerwowego jak i w obrębie jamy brzusznej , czy klatki piersiowej . Opis radiologiczny , a tym samym postawienie diagnozy jest niemożliwe w takich przypadkach bez podania środka cieniującego .

Metodyka podania :

środek cieniujący podawany jest dożylnie do żyły obwodowej .

Możliwe powikłania :

często : nudności ,

niezbyt często: bóle głowy , zaburzenia czucia , zawroty głowy , zaburzenia smaku , łzawienie , uderzenia gorąca , suchość w jamie ustnej , wymioty , świąt i wysypka skórna , ból w miejscu wstrzyknięcia , przyspieszenie akcji serca , zmęczenie ,

rzadko : lęk , zmiany rytmu serca , ból brzucha , obrzęk języka , obrzęk twarzy , skurcz gardła , płytki oddech ,

bardzo rzadko : utrata świadomości , śpiączka , zatrzymanie akcji serca .

Środki ostrożności :

Niewłaściwe skreślić

Czy w przeszłości był podawany środek cieniujący	TAK	NIE
Czy po podaniu w/w środka wystąpiły jakiegokolwiek objawy niepożądane	TAK	NIE
Jeśli tak , to jakie		
Czy przyjmuje Pan/Pani leki przeciwzakrzepowe	TAK	NIE
Jeżeli tak , to proszę podać nazwę , dawkę leku i od kiedy		
Czy jest Pani w ciąży	TAK	NIE
Czy karmi Pani piersią	TAK	NIE

Oświadczam , że uzyskałam/em wyczerpujące informacje na temat badania i ewentualnych powikłań oraz miałam/em możliwość zadawania pytań i wyjaśnienia wątpliwości .

Wyrażam zgodę na podanie środka cieniującego
 (podpis pacjenta lub prawnego opiekuna)

Nie wyrażam zgody na podanie środka cieniującego
 (podpis pacjenta lub prawnego opiekuna)

data		podpis i pieczętka lekarza		
Data	Podpis i pieczętka lekarza zlecającego	Zlecenie na podanie środka kontrastowego (nazwa środka cieniującego/leku , postać, dawka,droga podania)	Wklucie do żyły założył/a podpis/pieczętka	Środek cieniujący/lek podał/a podpis/pieczętka

Wynik kreatyniny norma.....
 z dniawyk. Laboratorium.....

Powikłania po podaniu środka cieniującego TAK NIE
 Jeśli tak , to jakie

podpis i pieczętka lekarza