

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

A vékonybél vízdékony kontrasztanyaggal történő röntgenvizsgálat végzéséhez

Kedves Betegünk!

A vizsgálat csaknem teljesen ellenjavallt terhesség fennállása vagy annak gyanúja esetén is.

Kérjük, a vizsgálat megkezdése előtt minden ismert gyógyszerérzékenységről számoljon be a beavatkozást végző orvosnak!

- Az eljárás célja:** A vékonybél kontrasztanyaggal való feltöltése, elváltozásainak ábrázolására, a vékonybélben lévő szűkület, elzáródás kimutatása, a kontrasztanyag vékonybélben történő áthaladási idejének meghatározása.
- Az eljárás technikája:** A vizsgálat során jódtartalmú kontrasztanyagot kell innia (kb 1 dl) Bizonyos esetekben a kontrasztanyagot gyomorszondán keresztül juttatjuk a gyomorba. Ezután felvételeket készítünk, így követjük a kontrasztanyag útját a gyomor-bélrendszeren keresztül.
- Az eljárás esetleges veszélyei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:** Ha valaki félrenyelte a kontrasztanyagot, akkor jórészt kiköhögi, és csak nagyon ritkán (főleg idős, legyengült betegeken, illetve kóros összeköttetés esetén a nyelőcső és a légcső között) okoz a tüdőben gyulladást, vagy egyéb elváltozást. A jódos kontrasztanyagokkal szemben egyéni érzékenység lehetséges, allergiás reakciók jelentkezhetnek: émelygés, szédülés, asztmás roham, bőrkiütés, nagyon ritka esetben életveszélyes sokk.
- Az eljárás elmaradásának esetleges veszélyei, egyéb lehetőségek:** A vizsgálat elmaradása megnehezíti vagy lehetetlenné teszi a pontos diagnózis felállítását, így kezelési terv sem hozható létre, aminek következtében súlyos állapotromlás alakulhat ki.
- Amire a betegnek figyelnie kell a beavatkozás után:** A jódtartalmú kontrasztanyag hasmenést okozhat. Az érzékenységi reakciók késleltetetten jelentkezhetnek. Ha a mellékhatások azután jelentkeznek, miután Ön már elhagyta a kórházat, akkor haladéktalanul keresse fel a legközelebbi sürgősségi osztályt.

KÉRJÜK, VÁLASZOLJON AZ ALÁBBI KÉRDÉSEKRE! Válaszait aláhúzással, X-el, vagy bekarikázással jelölje!

Kapott-e már korábban röntgen kontrasztanyagot (érfestéket) valamilyen korábbi vizsgálata során? (CT vizsgálat, röntgen-vesefestés, bél feltöltéses vizsgálat, szívkatéterezés, érfestés, stb.)

NEM IGEN NEM TUDOM

Ha kapott már kontrasztanyagot, voltak-e allergiás tünetei?

NEM IGEN Írja le a tüneteket:.....

Van-e jódallergiája?

NEM IGEN

Tud-e valamilyen gyógyszer, vegyszer érzékenységről, ha igen, mire allergiás?

NEM IGEN Sorolja fel:.....

Tud-e az alábbi betegségek bármelyikéről? (Húzza alá!) VESEBETEGSÉG, PAJZSMIRIGY BETEGSÉG, ASZTMA, ALLERGIÁS BETEGSÉG, MAGASVÉRNYOMÁS BETEGSÉG

.....
beteg vagy törvényes képviselő aláírása

A tájékoztató elolvasását követően, amennyiben további kérdései lennének, bizalommal fordulhat a beavatkozást végző orvoshoz.