

Информация для пациентов

Правильное и своевременное лечение зависит от точной и качественной диагностики. Вам необходимо знать, что, вне зависимости от конкретной методики, рентгенодиагностика и мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ) связана с определенным, пусть и незначительным, ионизирующим излучением.

В целях получения диагностически значимого изображения используют контрастные средства, вводимые в периферическую вену. Используемое в клинической практике «неионное» контрастное средство (Омнипак) в большинстве случаев хорошо переносится пациентами. Однако при любой внутривенной инъекции могут возникнуть осложнения, такие как повреждение нерва, артерии или вены, инфицирование раны, а также аллергическая реакция на вводимое средство. У пациентов возможно появление незначительной реакции на внутривенное введение контрастного средства в виде чихания и крапивницы. В редких случаях (риск 0,04%) могут возникнуть более тяжелые реакции на внутривенное введение контрастного средства. Крайне редко (риск 0,004%) реакция на контрастное средство может привести к летальному исходу.

Высокую степень риска возникновения побочных реакций на внутривенное введение контрастного средства имеют пациенты с:

- 2) умеренной или тяжелой «аллергоподобной» реакцией на введение контрастного средства в анамнезе, которая требовала неотложной помощи;
- 3) аллергической реакцией в анамнезе (в т. ч. на лекарства, на пищевые продукты);
- 4) бронхиальной астмой в анамнезе;
- 5) выраженной сердечно-сосудистой недостаточностью;
- 6) заболеваниями щитовидной железы (тиреотоксикоз);
- 7) тяжелыми заболеваниями почек, особенно при наличии сахарного диабета.

Если вы можете отнести себя к одной из вышеперечисленных категорий, пожалуйста, сообщите об этом врачу-рентгенологу или рентгенолаборанту для того, чтобы оценить риски и применить наиболее щадящую для вас диагностическую методику. Если у вас возникли вопросы, не стесняйтесь задать их врачу или рентгенолаборанту.

Пациентам, имеющим в анамнезе реакции легкой или средней степени тяжести на контрастные средства (тошнота, рвота, крапивница, кожный зуд, бронхоспазм, отек Квинке, брадикардия), а также пациентам, страдающим контролируемой бронхиальной астмой или аллергическими заболеваниями, может быть назначена премедикация (при необходимости; обсуждается с лечащим врачом).

Прекращение приема нефротоксичных средств перед исследованием с внутривенным введением контрастного средства (циклоспорин, метформин, цисплатин, аминогликозиды, нестероидные противовоспалительные средства и др.) настоятельно рекомендуется предварительно согласовать с лечащим врачом.

Я прочел настоящий информационный лист и получил ответы на все интересующие меня вопросы. Я удостоверяю, что данная информация мною прочитана, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения поняты и меня удовлетворяют.

(дата, ФИО и подпись пациента/законного представителя, реквизиты документа, подтверждающего право представлять интересы пациента)