



Skierowanie na badanie MR/TK/USG/RTG

(termin badania prosimy uzgodnić z recepcją)

Infolinia ogólna: 22 880 90 80

Data wystawienia skierowania:

Data badania:

Telefon kontaktowy jednostki kierującej:

Badanie w ramach NFZ: tak nie

Koszt badania ponosi: Pacjent placówka

Koszt kontrastu ponosi: Pacjent placówka

pieczęćka jednostki kierującej

Nazwisko i imię Pacjenta:

Data urodzenia: PESEL:

Adres:

NFZ: ICD10:

Skierowanie na:

Rozpoznanie i cel badania:

Wywiad i wyniki badań klinicznych:

(histopatologia/cytologia, bad.laboratoryjne, w tym kreatynina, główne dolegliwości, przebyte choroby, operacje)

Uczulenia:

Czy Pacjent wymaga wykonania kreatyniny, przed wykonaniem badania? tak nie

Wyniki innych badań diagnostycznych prosimy załączyć w dniu badania Pacjenta.

Wynik badania odbierze:

Pacjent Rodzina Jednostka kierująca

lekarz kierujący

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami na drugiej stronie skierowania.

.....



Skierowanie pacjenta na określone badanie z zastosowaniem promieniowania jonizującego wynika z uzasadnionego przekonania lekarza lub innej osoby upoważnionej do kierowania na takie badanie, że jego wynik dostarczy informacji, które przyczynią się do postawienia prawidłowego rozpoznania lub wykluczenia choroby, oceny jej przebiegu i postępów leczenia oraz, że korzyści z tego tytułu przewyższą możliwe ujemne następstwa dla zdrowia, które mogą być związane z narażeniem na promieniowanie jonizujące. (Ustawa z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe Art. 33a.ust. 4)

Badanie kreatyniny (lub GFR - współczynnik przesączania kłębkowego) jest wymagane przed wszystkimi badaniami techniką tomografii komputerowej z podaniem środka cieniującego.

Za aktualne uznajemy badanie kreatyniny:

- wykonane w okresie 3 miesięcy poprzedzających TK u osób bez dowodów/przesłanek wskazujących na zaburzenia czynności nerek
- wykonane w okresie 7 dni poprzedzających TK u osób z dowodami/przesłankami wskazującymi na zaburzenia czynności nerek.

Jak przygotować się do badania TK (Tomografia Komputerowa)

Proszę o zabranie ze sobą wyników wcześniejszych badań.

- Do badania bez podania środka cieniującego nie jest wymagane szczególne przygotowanie, nie jest wymagane pozostanie na czczo.
- W przypadku badania w sedacji (uśpieniu) osoby dorosłej należy pozostać na czczo - co najmniej 6 h przed badaniem nie spożywać pokarmów, 2 godziny przed badaniem nie pić płynów.
- W przypadku badania w sedacji dzieci od 2 roku życia dziecko musi pozostać na czczo: 6 godzin przed badaniem jeśli jest karmione pokarmami stałymi, 4 godziny przed badaniem jeśli karmione jest mlekiem matki. Nie znieczulamy dzieci w trakcie infekcji i bezpośrednio po przebytej infekcji (umownie do 10 -14 dni po ustąpieniu objawów).
- Przed badaniem z podaniem środka cieniującego wymagane jest przygotowanie pacjenta:
 - Pozostanie na czczo, czyli bez przyjmowania posiłków na 6 godzin przed badaniem i bez przyjmowania płynów na 2 godziny przed badaniem.
 - Zalecane jest wcześniejsze zwiększenie ilości przyjmowanych płynów (w przeddzień badania).
 - Pobranie krwi, celem oceny funkcji nerek. Należy wykonać badanie oceny stężenia kreatyniny (oraz poziomu eGFR)
 - Pacjenci bez choroby nerek oraz nie posiadający informacji o ich niewydolności, powinni pobrać krew nie wcześniej, niż 3 miesiące przed terminem badania TK.
 - Pacjenci z chorobą nerek, posiadający informacji o możliwości niewydolności nerek, powinni pobrać krew nie wcześniej, niż 7 dni przed terminem badania TK.
 - Pacjenci leczeni farmakologicznie z powodu choroby tarczycy powinni pobrać krew, celem oceny stężenia TSH. Badanie należy wykonać nie wcześniej, niż 2 tyg. przed terminem badania TK.
 - W przypadku stężenia TSH poniżej dolnej granicy normy, niezbędna jest pisemna zgoda endokrynologa na podanie kontrastu jodowego.
 - Pacjenci leczeni metforminą, bez istotnego uszkodzenia funkcji nerek (eGFR > 30 ml/min/1,73 m²), nie muszą zmieniać sposobu przyjmowania leku.
 - Pacjenci leczeni metforminą, ze znacznym uszkodzeniem funkcji nerek (eGFR < 30 ml/min/1,73 m²) powinni przyjmować lek, do czasu badania, wg dotychczasowego schematu. Po badaniu lek należy odstawić. 48 godzin po badaniu TK należy ocenić stężenie kreatyniny (eGFR). Jeżeli czynność nerek nie ulegnie istotnej zmianie, można powrócić do przyjmowania leku.
- Ze względu na wskazania medyczne, w niektórych badaniach wymagane jest dożylne podanie środków cieniujących. Pacjent ma prawo nie wyrazić zgody na podanie środka cieniującego, jednak w takich przypadkach wartość diagnostyczna badania może być znacznie ograniczona,
- Każdorazowo decyzję o podaniu środka kontrastowego podejmuje lekarz radiolog nadzorujący badanie, w oparciu o dane medyczne. W niektórych przypadkach, z uwagi na choroby współistniejące, może być konieczna dodatkowa konsultacja nefrologa lub endokrynologa. Ze względu na przesłanki medyczne radiolog może zdecydować o braku możliwości podania jodowego środka cieniującego i wykonaniu badania TK bez wzmocnienia kontrastowego. O fakcie tym Pacjent jest każdorazowo informowany.
- Tomografia komputerowa z podaniem środka cieniującego, zlecona przez lekarza ze wskazań życiowych, może być wykonana także w sytuacji, kiedy Pacjent ma przeciwwskazania do podania jodowego środka cieniującego (np. z powodu niewydolności lub innej choroby nerek lub choroby tarczycy). W takiej sytuacji decyzję zawsze podejmuje lekarz radiolog nadzorujący badanie (o ile jest to konieczne, we współpracy z lekarzem kierującym).

Czy są jakieś przeciwwskazania

- Przeciwwskazaniem do wykonania badania jest ciąża. Badanie kobiety w ciąży może odbyć się tylko w stanie zagrożenia zdrowia lub życia matki.

Co ze sobą przynieść?

- aktualne skierowanie na badanie lub numer e-skierowania.
- aktualny wynik badania stężenia kreatyniny i TSH, jeśli jest wymagany (patrz wyżej).
- poprzednie wyniki badań diagnostycznych (opis + płyty)
- osoby niepełnoletnie zgłaszają się z rodzicem lub opiekunem prawnym, legitymującym się oryginałem dokumentu uwierzytelniającego opiekę nad niepełnoletnim i książeczką zdrowia dziecka.
- Pacjenci chorujący na astmę powinni posiadać przy sobie leki wziewne, stosowane w razie nasilenia duszności.

Na wizytę zgłoś się o 15 minut wcześniej, aby przed badaniem wypełnić ankietę medyczną.

- Podczas rejestracji sprawdzimy Twoje dane osobowe i medyczne podane na skierowaniu. Upoważniony personel przeprowadzi wywiad dotyczący ewentualnych przeciwwskazań i schorzeń mogących mieć wpływ na przebieg badania.
- Lekarz radiolog wybierze i zaakceptuje optymalną diagnostycznie procedurę badania.
- Jeśli będzie potrzebne dożylnie podanie środka cieniującego, przygotuj się na wkłucie do żyły i założenie wenflonu.

Co zrobić po badaniu?

- Po badaniu z podaniem środka kontrastowego, zaleca się kobietom karmiącym piersią nie karmić dziecka w ciągu najbliższych 24h, a ściągnięty w tym czasie pokarm powinien zostać wylany.
- Należy bez ograniczeń pić wodę niegazowaną.
- Po podaniu środka cieniującego pacjent pozostanie w placówce, pod obserwacją personelu, przez ok 30 min.
- Po badaniu w sedacji (uśpieniu) pacjent pozostanie w placówce, pod obserwacją personelu, przez minimum 30 min.
- Założony wenflon zostanie usunięty przed opuszczeniem placówki.

Jak przygotować się do badania MR (Rezonans Magnetyczny)

Jak się przygotować?

- Przed badaniem MR bez wskazań do dożylnego podania środka kontrastowego nie jest wymagane pozostanie na czczo
- Przed badaniem MR ze wskazaniem do dożylnego **podania środka kontrastowego** wymagane jest:
 - pozostanie na czczo, czyli bez przyjmowania posiłków na 2 godzin przed badaniem.
 - Pobranie krwi, celem oceny funkcji nerek. Należy wykonać badanie oceny stężenia kreatyniny (oraz poziomu eGFR)
 - Pacjenci bez choroby nerek oraz nie posiadający informacji o ich niewydolności, powinni pobrać krew nie wcześniej, niż 3 miesiące przed terminem badania TK.
 - Pacjenci z chorobą nerek, posiadający informacji o możliwości niewydolności nerek, powinni pobrać krew nie wcześniej, niż 7 dni przed terminem badania TK.
- Nie ma ograniczeń w picu płynów. Rekomendowana jest woda niegazowana
- W przypadku badania w sedacji (uśpieniu) osoby dorosłej należy pozostać na czczo - co najmniej 6 h przed badaniem nie spożywać pokarmów, 2 godziny przed badaniem nie pić płynów.
- W przypadku badania w sedacji dzieci od 2 roku życia dziecko musi pozostać na czczo: 6 godzin przed badaniem jeśli jest karmione pokarmami stałymi, 4 godziny przed badaniem jeśli karmione jest mlekiem matki. Nie znieczulamy dzieci w trakcie infekcji i bezpośrednio po przebytej infekcji (umownie do 10-14 dni po ustąpieniu objawów).
- Na badanie proszę się ubrać w luźną odzież, pozbawioną metalowych elementów, takich jak: guziki, pasek. Przed wejściem do sali badań należy zdjąć i zostawić wszelkie metalowe przedmioty: spinki, zegarki, okulary, biżuterię, aparat słuchowy, telefony, karty oraz zmyć makijaż (w przypadku badania głowy).
- W przypadku MR oczodołów i głowy bezwzględnie wymagane jest zmycie makijażu (drobinki metali wpływają na jakość badania)
- Leki przyjmowane na stałe należy przyjąć zgodnie z zaleceniami lekarza prowadzącego.
- Ze względu na prawidłową ocenę radiologiczną w niektórych badaniach wymagane jest podanie dożylnie tzw. środków kontrastujących. W przypadkach medycznie uzasadnionych środek kontrastowy jest podawany na zlecenie lekarza radiologa nadzorującego badanie. Pacjent ma prawo nie wyrazić zgody na podanie środka kontrastowego, jednak w takich przypadkach wartość diagnostyczna badania może być znacznie ograniczona.

Każdorazowo decyzję o podaniu środka kontrastowego podejmuje lekarz radiolog nadzorujący badanie, w oparciu o dane medyczne.

Przeciwwskazania do badania:

- Bezwzględne (nie wykonujemy badania): implanty ślimakowe, elementy metaliczne.
- Względne (badanie MR może być wykonane pod szczególnymi warunkami, zawsze do decyzji lekarza nadzorującego badanie, w oparciu o dokumentację medyczną): ciąża < 1 trymestru stenty, klipsy naczyniowe, stentgrafty, kardiowerter/defibrylator, stymulatory serca, neurostymulatory, stabilizacje ortopedyczne, aparaty ortodontyczne, klaustrofobia, implanty stomatologiczne.

Co ze sobą przynieść?

- aktualne skierowanie na badanie lub numer e-skierowania
- poprzednie wyniki badań diagnostycznych (opis + płyty)
- Pacjenci ze względnymi przeciwwskazaniami do badania MR są zobowiązani przed wykonaniem badania dostarczyć do Pracowni MR kompletną dokumentację medyczną, dotyczącą zastosowanego leczenia, wraz z opisem typu zastosowanego implantu, a w szczególności identyfikacją materiału, z jakiego został wykonany oraz powiadomić o powyższym personel pracowni
- osoby niepełnoletnie – zgłaszają się z rodzicem lub opiekunem prawnym, legitymującym się oryginałem dokumentu uwierzytelniającego opiekę nad niepełnoletnim. Należy zabrać ze sobą książeczkę zdrowia dziecka.
- Pacjenci chorujący na astmę powinni posiadać przy sobie leki wziewne, stosowane w razie nasilenia duszności.

Co robić podczas badania?

- Jeśli będzie potrzebne dożylnie podanie środka cieniującego, przygotuj się na wkłucie do żyły i założenie wenflonu.
- Ścisłe współpracuj z personelem medycznym. Musisz m.in. leżeć w bezruchu, ponieważ ma to wpływ na jakość wyników.

Co zrobić po badaniu?

- Po badaniu z podaniem środka kontrastowego, kobieta karmiąca piersią, nie powinna karmić dziecka przez 24h, a ściągnięty w tym czasie pokarm



powinien zostać wylany.

- Po podaniu środka kontrastowego pacjent pozostanie w placówce, pod obserwacją personelu, przez ok 30 min.
- Po badaniu w sedacji (uśpieniu) pacjent pozostanie w placówce, pod obserwacją personelu, przez minimum 30 min.
- Założony wenflon zostanie usunięty przed opuszczeniem placówki.

