

Nemocnica s poliklinikou Sv. Jakuba, n.o., Bardejov
Sv. Jakuba 21, 085 01 Bardejov
Rádiologické oddelenie – pracovisko CT
(Tel. číslo : 054 4788 212, 4788 255)

ŽIADANKA O CT VYŠETRENIE

(Vypisovať 2 – krát strojom)

Číslo poisťovne :

Meno a priezvisko :rod. číslo :

Bydlisko (PSC) :zamestnanie :

Tel. číslo domov :Tel. číslo do zamestnania :

Odosielajúci ústav, oddelenie (meno lekára, číslo tel.) :

.....

Na CT vyšetrenie objednaný na deň :hodinu :

Bol už pacient na CT vyšetrení? Kedy a kde? Výsledok vyšetrenia.

.....

.....

Klinická diagnóza :

.....Číslo kódu MKCH :

Ktorý orgán má byť vyšetrený :

Otázka, ktorá má byť CT vyšetrením zodpovedaná :

.....

Epikríza :

.....

.....

.....

Výsledky iných zobrazovacích a pozitívnych laboratórnych metód (rtg, ultrazvuk a iné vyšetrenia).
Priložiť kompletnú dokumentáciu a rtg snímky aj negatívne.

Alergia na kontrastné látky, iné prejavy alergie a kontraindikácie použitia k.l. :

.....

Požiadavky na narkózu :

Ďakujeme za oznámenie operačného, histologického, ev. sekčného nálezu.

Dátum :

Pečiatka a podpis odosielajúceho primára /lekára/

UPOZORNENIE :

Pri vyšetrení orgánov dutiny brušnej a retroperitonea nesmú črevné kľučky obsahovať báryovú suspenziu po predchádzajúcom kontrastnom rtg vyšetrení GITu!

PRÍPRAVA PACIENTOV PER OS PRED VYŠETRENÍM DUTINY BRUŠNEJ :

1.Pripraví sa zriedená kontrastná látka pre perorálnu aplikáciu nasledovným spôsobom : Zriedí sa 1 ampulka vodnej jódovanej kontrastnej látky (20 ml.) napr. ULTRAVIST, OPTIRAY... s 1 000 ml čaju alebo vody ... môže sa osladiť.

2.Prvú dávku v množstve 0,5 lit. vypije pacient cca 15 – 20 hodín pred CT vyšetrením. Druhú dávku vypije asi ráno pred CT vyšetrením.

Dôležité je, aby pacient cca 3 hodiny pred vyšetrením nič nejedol.

Pri vyšetrení malej panvy a panvy doporučujeme, aby pacient aspoň 1 hodinu pred vyšetrením nemočil.

CT nález :

Dátum vyšetrenia :