

Ju nga mjeku/mjekja juaj jeni rekomanduar për një Tomografi të Kompjuterizuar (CT). Me këtë fletë për informacione dëshirojmë që t'ju njoftojmë me disa informacione të rëndësishme për këtë kontroll.

Përgaditje

Në varësi të pyetjes, mund të jetë e nevojshme të përdorni media kontrasti.

Në mënyrë që trakti gastrointestinal të vlerësohet siç duhet dhe të ndahet nga pjesa tjetër e indeve, do t'ju jepet një litër mjet kontrasti për të pirë 1-2 orë para ekzaminimit. Agjenti i kontrastit të dehur ekskretohet normalisht përsëri përmes zorrëve.

Për të vlerësuar rektumin, një klizmë e vogël mund të bëhet menjëherë para ekzaminimit.

Në mënyrë që qarkullimi i gjakut në organet dhe enët të shfaqet, kërkohet gjithashtu një mjet kontrasti që mund të kalojë përmes veshkave, i cili injektohet në qarkullimin e gjakut përmes një vene në krah. Ky lëng pa ngjyrë ekskretohet përmes sistemit të veshkave. Për të lehtësuar veshkat, është e rëndësishme që të pini shumë pas ekzaminimit. zakonisht mund agjenti i kontrastit renal të shkaktojë një ndjenjë ngrohtësie në trup dhe një dëshirë për të urinuar. Të dyja zhduken pas disa sekondash.

Ekzaminimi aktual zgjat nga 5 deri në 15 minuta. Ju shtrihen në një tryezë ekzaminimi, e cila ngadalë lëviz disa herë përmes tomografit kompjuterik. Vërshtë shumë e rëndësishme që të mos lëvizni gjatë regjistrimit. Gjatë ekzaminimeve të zemrës, mushkërive dhe organeve të barkut, do të merrni një urdhër frymëmarrjeje, p.sh. "Merni frym dhe mbani frymën ... dhe tani vazhdoni të merrni frymë".

Për të redukuar rreziket e mundshme që dalin nga ekzaminimi ose dhenja e kontrastit, ju lutemi përgjigjuni pyetjeve të mëposhtme:

Mbiemri _____ Emri _____ Data e lindjes _____
Gjatësja (cm) _____ Masa (kg) _____

1. A keni perdore ndonjëherë Tomografi kompjuterike? Po Jo
Ist bei Ihnen schon früher eine Computertomografie durchgeführt worden?
2. A keni marrë ndonjëherë lëndë kontrasti ne venë përmes injektimit? Po Jo
Haben Sie schon früher Röntgen-Kontrastmittel bekommen?.....
Nese po, A e ka pranuar mirë trupi juaj? *Wenn ja, haben Sie es gut vertragen?..* Po Jo
3. A keni të vendosur bateri te zemrës, neurostimulator apo një pompë ilaçes? Po Jo
Haben Sie ein medizinisches Gerät im oder am Körper?.....
4. A vuani nga alergjitë? *Ist bei Ihnen eine Unverträglichkeit/Allergie bekannt?.....* Po Jo
Nese po, qfare alergji keni? *Wenn ja, welche?.....*
5. A vuani nga sëmundje të sheqerit (diabet)? *Haben Sie Diabetes (erhöhten Blutzucker)?* Po Jo
Nese po, qfare hapa merni kunder diabetit? *.....*
Wenn ja, welches Blutzucker-Medikament nehmen Sie?.
6. A keni ndonjë çrregullim të tiroides? *Haben Sie eine Schilddrüsen-Überfunktion? ...* Po Jo
7. A keni ndonjë sëmundje me veshkat? *Haben Sie eine bekannte Nierenerkrankung?.....* Po Jo
8. A vuani nga një smurje infektimit (Hepatitis e tjera)? Po Jo
Ist eine Infektionskrankheit bei Ihnen bekannt (Hepatitis, HIV+, TBC)?....
9. A jeni apo a mund të jeni shtatzënë? *Besteht die Möglichkeit einer Schwangerschaft?.....* Po Jo

Me nënshkrimin tim autorizoj Spitalin Kantonale të Zugut të marrë dokumentet e nevojshme mjekësore nga spitalet që janë të përfshirë në trajtimin tim.

Data _____ Nënshkrimi _____