



Mazowiecki Szpital Wojewódzki
w Siedlcach Sp. z o.o.

Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o.
ZESPÓŁ LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO
Zakład Diagnostyki Obrazowej
08 – 110 Siedlce, ul. Poniatowskiego 26
Tel. 25 6403310 ; fax. 25 6403313
REGON 141944750 NIP 8212577607
000000025128-03

**INFORMACJA DLA PACJENTA NA TEMAT UROGRAFII
ORAZ FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA BADANIE UROGRAFII**

Nazwisko i imię:	PESEL	ID Zlecenia
Płeć: K M	Wzrost: cm	Waga: kg
Nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego:		

Szanowna Pani, Szanowny Panie

Charakterystyka badania urografii z podaniem środka kontrastowego

Urografia jest to badanie radiologiczne obrazujące drogi moczowe i czynność nerek przy użyciu środka kontrastowego podanego dożylnie i wydalanego z moczem. Za jego pomocą można określić dokładnie wielkość, kształt i położenie nerek oraz ocenić prawidłowość układu kielichowo-miedniczkowego. Urografia jest również pomocna w ustaleniu istnienia kamienia lub kamieni w układzie kielichowo-miedniczkowym lub w drogach wyprowadzających mocz. Można również dzięki niej ocenić skutki obecności kamieni w układzie moczowym oraz stwierdzić istnienie torbieli i guzów nerek. Na podstawie urografii dokonuje się także oceny stopnia zalegania moczu w pęcherzu moczowym (np. w przypadku znacznego przerostu gruczołu krokowego).

Określona grupa pacjentów ma podwyższone ryzyko wystąpienia reakcji niepożądanych po dożylnym podaniu środka kontrastowego. Należą tu osoby:

- z alergią na leki, pokarmy, surowice, pyłki,
- z astmą, z POCHP (przewlekła obturacyjna choroba płuc), lub innymi alergiami, alergią na jodowe środki kontrastowe, w tym powikłaniami po poprzednich badaniach z kontrastem,
- z zaburzeniami czynności serca, układu krążenia, nerek, cukrzycą,
- alkoholicy,
- z chorobami neurologicznymi, w tym padaczka, zaburzeniami krążenia mózgowego, po i ze świeżymi udarami,
- z podejrzeniem lub rozpoznaną nadczynnością tarczycy, wołami zamostkowymi,
- z obrzękiem szyi spowodowanym powiększeniem tarczycy (wole),
- z rakiem szpiku kostnego (szpiczak mnogi) lub nadprodukcją specjalnych białek (paraproteinemią),
- z chorobami z autoagresji, nużliwością mięśni (miastenia), homocystynurią,
- z nadciśnieniem tętniczym spowodowanym występowaniem guza chromochłonnego nadnerczy,
- ciężarne i kobiety karmiące piersią.

Opis możliwych powikłań po podaniu środka kontrastowego

W naszych pracowniach stosujemy wyłącznie środki kontrastowe jodowe, niejonowe, niskoosmolarne, a więc takie, które charakteryzują się wysokim stopniem bezpieczeństwa i minimalizują możliwe reakcje niepożądane u badanego Pacjenta. Czasami zdarza się jednak uszkodzenie naczynia żylnego związane z założeniem wenflonu, lub wynacznieniem środka kontrastowego poza żyłę ze skutkami odległymi pod postacią stanu zapalnego lub martwicą skóry.

Środek kontrastowy jest zawsze substancją obcą dla organizmu, a więc mogącą powodować reakcje uboczne, które najczęściej są przejściowe i przemijające. Reakcje te nie zależą od dawki podanego preparatu. Działania uboczne po dożylnym podaniu środka kontrastowego mogą wystąpić natychmiast po podaniu lub później nawet do kilkunastu godzin po badaniu. Mogą mieć różne nasilenie (lekkie, średniego stopnia i ciężkie, do zatrzymania krążenia i oddychania ze zgonem włącznie), oraz różny charakter: miejscowy (m.in. odczyny skórne, ból, pieczenie, swędzenie, wysypka, pęcherze, zaczerwienienie, obrzęk, sinica, stan zapalny, martwica) lub ogólnoustrojowy, (m.in. złe samopoczucie, uderzenia gorąca, zwiększona potliwość, bóle i zawroty głowy, łzawienie oczu, nudności, wymioty, bóle brzucha), a także z zakresu wielu układów: układu oddechowego (m.in. duszność, obrzęk języka, skurcz i obrzęk krtani, spastyczność oskrzeli), układu krążenia (m.in. arytmia, zwyżki lub spadki ciśnienia, utrata przytomności, nagłe zatrzymanie krążenia i oddychania, zgon), układu nerwowego (m.in. drgawki, zaburzenia świadomości). Szczególne znaczenie mają powikłania z układu moczowego (nerek), gdzie jodowe środki kontrastowe mogą powodować zarówno u osób chorych na nerki, jak i u osób zdrowych zaburzenia funkcji nerek w postaci ostrej niewydolności nerek lub tzw. nefropatii pokontrastowej. Stosowane obecnie w pracowniach jodowe preparaty niejonowe, niskoosmolarne ograniczają zarówno częstość jak i nasilenie występowania reakcji ubocznych, jednak nie eliminują ich całkowicie.

Bardzo ważnym elementem przygotowania do badania jest oznaczenie aktualnego poziomu kreatyniny lub przesączania nerkowego (e-GFR), oraz wywiad i kwalifikacja do badania (Ankieta Diagnostyczna do badania urografii). Radiolog nadzorujący badanie może nie wyrazić zgody na podanie kontrastu, jeśli Pacjent ma do tego

bezwzględne przeciwwskazania. Każdorazowo Pacjent musi podjąć i podpisać świadomą zgodę na wykonanie badania urografii i podanie środka kontrastowego.

Przed dostarczeniem skierowania pacjent z lekarzem kierującym bądź samodzielnie, powinien wypełnić poniższy kwestionariusz ANKIETY DIAGNOSTYCZNEJ DO BADANIA UROGRAFII.

Przed planowanym badaniem urografii w ciągu 2 dni poprzedzających badanie obowiązuje dieta półpłynna, nie należy spożywać owoców, warzyw, słodczy oraz ciemnego pieczywa. W dniu poprzedzającym badanie należy wypić preparat o działaniu przeczyszczającym, zgodnie ze zleceniem lekarza kierującego. W dniu badania pacjent powinien być na czczo (wykluczone jest jedzenie, picie i palenie papierosów przed badaniem). Bezpośrednio przed badaniem należy opróżnić pęcherz moczowy. Po badaniu zaleca się wypicie minimum 1,5 l płynów.

ANKIETA DIAGNOSTYCZNA DO BADANIA UROGRAFII.

Uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższego kwestionariusza przez zaznaczenie znakiem „X” odpowiedzi „ TAK” lub „NIE”. Jeżeli na któreś z pytań odpowiedź brzmi „TAK”, prosimy podkreślić lub dopisać właściwe informacje. Wszystkie dane zamieszczone w tym kwestionariuszu objęte są tajemnicą i ochroną zgodnie z obowiązującym prawem.

		TAK	NIE
1	Czy choruje Pani/Pan na którąś z chorób układu krążenia ? (choroba wieńcowa. przebyty zawał serca, zaburzenia rytmu, nadciśnienie tętnicze)		
2	Czy chorowała/chorował lub obecnie choruje Pani/Pan na choroby płuc? (zapalenie płuc, częste zapalenie oskrzeli, astma , gruźlica, POCHP, rozedma, sarkoidoza)		
3	Czy u Pani/Pana występowały uczulenia? (na leki, jod, plaster, pokarmy, pyłki roślin, sierść zwierząt, czy inne substancje chemiczne)		
4	Czy choruje Pani/Pan na choroby nerek?		
5	Czy występuje u Pani/Pana wole obojętne, niedoczynność/nadczynność tarczycy?		
6	Czy choruje Pani/Pan na inne, niewymienione choroby (np. cukrzyca)?		
	Jeśli tak to jakie?		
7	Czy podawano Pani/Panu w przeszłości środki kontrastowe w trakcie badań?		
	Jeśli tak to jakie?		
	Jeśli tak, to czy po ich podaniu wystąpiły jakiegokolwiek powikłania?		
8	Czy przyjmowała/przyjmował Pani/Pan lub przyjmuje obecnie jakieś leki (np. przeciwcukrzycowe lub przeciwkrzepliwe)		
9	Czy jest Pani w ciąży?		
10	Czy karmi Pani piersią?		

Oświadczam, że nie zataiłem(am) żadnych znanych mi informacji o stanie mojego zdrowia, przebiegu dotychczasowego leczenia, czy przyjmowanych leków. Miałem(am) pełną możliwość zadawania pytań dotyczących planowanego badania, zostałem(am) poinformowany(a) przez lekarza kierującego: o charakterze, celu badania diagnostycznego, o związanym z nim ryzyku i możliwości powikłań. Uzyskałem(am) zrozumiałe dla mnie, wyczerpujące odpowiedzi.

Po podjęciu samodzielnej decyzji, na co miałem(am) wystarczającą ilość czasu, będąc świadomym(mą) wynikających z tego faktu konsekwencji zdrowotnych, wyrażam świadomą zgodę na wykonanie zleconego badania urografii oraz dożylnie podanie środka cieniującego.

Czytelny podpis pacjenta/opiekuna prawnego/ustawowego
data, imię i nazwisko

Czytelny podpis dziecka po ukończeniu 16 roku życia
data, imię i nazwisko

Wyrażenie świadomej zgody przez pacjenta jest niemożliwe z powodu:

Potwierdzenie przez dwóch lekarzy: 1..... 2
data, pieczętka, podpis data, pieczętka, podpis