

## Informovaný souhlas pacienta s vyšetřením

### Výpočetní tomografie – CT

#### Vyšetření bez kontrastní látky

<b>Jméno a příjmení:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Bydliště:</b>	
<b>Číslo zdravotní pojišťovny:</b>	

Vážená paní, vážený pane,  
vzhledem k tomu, že se jako osoba plně svéprávná podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován (a).

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem indikováno vyšetření výpočetní tomografií.

#### Co je to CT – výpočetní tomografie:

Výpočetní tomografie (dále CT) je moderní metoda, která umožňuje kvalitní zobrazení vnitřních orgánů Vašeho těla. Tato metoda využívá stejně jako běžný rentgenový přístroj účinků rentgenového záření a počítačový systém tyto informace zpracovává.

#### Jaký je důvod (indikace) tohoto vyšetření:

Vyšetření indikuje ošetřující lékař s cílem zjistit příčinu vašich potíží (podezření na zánětlivá, nádorová onemocnění trávicích, vylučovacích, dýchacích orgánů, svalů, kostí kostry, úrazy).

#### Alternativy vyšetření:

Vždy záleží na povaze Vašeho onemocnění a rozhoduje lékař, který CT vyšetření indikuje ve spolupráci s radiologem. Obecně je možné použít ultrazvukové a rentgenové vyšetření nebo vyšetření pomocí magnetické rezonance.

#### Jaký je režim pacienta před vyšetřením:

Čas vyšetření, na který jste objednáni, nemusí být vždy zcela dodržen z důvodu likutních vyšetření hospitalizovaných pacientů nebo pacientů z urgentního příjmu, smlouváme se za to a žádáme Vás o trpělivost. O průběhu vyšetření budete informováni ošetřujícím personálem a také z reproduktoru během vlastního vyšetření.

#### Jaký je postup při provádění vyšetření:

Můžete být požádáni o vyslečení (u žen někdy vč. podprsenky) do spodního prádla nebo odložení šperků (doporučujeme tyto cennosti před vyšetřením nechat doma). Dále můžete být požádáni o odložení náhradní vyjímatelné zubní protézy. Budete uloženi na vyšetřovací stůl a zavezeni do CT přístroje (většina vyšetření se provádí vleže na zádech). Reproductor v přístroji Vás bude informovat o zadržení dechu, stůl s Vámi bude opakovaně projíždět CT přístrojem. Během samotného vyšetření se, prosím, nehýbejte a ležte v klidu, samotné vyšetření trvá v řádu několika minut.

#### Předpokládaný prospěch vyšetření:

Detekce patologických stavů organismu.

Byl (a) jsem lékařem poučen (a) o významu pořízení audiovizuálních záznamů v průběhu mého vyšetření, které, v případě mého souhlasu, mohou být použity pro vědecké a studijní účely a mohou být prezentovány na seminářích Karlovarské krajské nemocnice a. s., na kongresech, event. publikovány v odborných časopisech. Záznamy budou pořízeny jenom z těch částí mého těla, které přímo souvisí s vyšetřením. Při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé údaje ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby.

ANO  NE

**Doplňující dotaz:** Trpíte klaustrofobií? ANO  NE

Jste těhotná? ANO  NE

#### Doplňující údaje lékaře: (nutno doplnit nebo proškrtnout)

.....  
.....

**Já, níže podepsaný pacient (zákonný zástupce, opatrovník) prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o účelu a povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích plánovaného lékařského vyšetření uvedeného výše.**

**Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a veškeré mé dotazy byly srozumitelně zodpovězeny.**

**Datum: .....**

**Podpis      pacienta      (zákonného      zástupce,      opatrovníka):  
.....**

**Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu vyšetření pacientovi způsobem, který byl podle mého soudu pro pacienta srozumitelný.  
Rovněž jsem pacienta seznámil s důsledky tohoto vyšetření a s možnými častějšími komplikacemi, zejména s riziky uvedenými výše v tomto poučení.**

**Datum:.....**

**Jméno lékaře:.....**

**Podpis:.....**