

Zgoda Pacjenta na badanie Urografii Klasycznej



Dane Podmiotu/ Pieczęćka Podmiotu

I. Informacje o Pacjencie

.....
imię i nazwisko Pacjenta

.....
numer telefonu

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego Pacjenta w przypadku Pacjenta małoletniego

II. Okolica ciała poddana badaniu urografii klasycznej

III. W trosce o Państwa bezpieczeństwo prosimy o dokładne wypełnienie ankiety poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola „X”.

Waga / wzrost	kg	cm				
Informacje dotyczące ciąży i karmienia piersią – wypełnia kobieta			tak	nie		
Czy jest Pani w ciąży?						
Czy karmi Pani piersią?						
Istotne dane medyczne przed wykonaniem badania urografii lasycznej z użyciem środka kontrastowego			tak	nie		
Czy miała/miał Pan/Pani badanie z dożylnym podaniem kontrastu? (np. urografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny)						
Czy po podaniu środka kontrastowego: jodowego (TK, urografia) lub gadolinowego (MR) wystąpiły powikłania?						
Istotne dane medyczne przed wykonaniem badania Urografii Klasycznej			tak	nie		
Czy miał/a Pan/Pani wykonywane zabiegi operacyjne? (proszę wymienić)						
Czy zdiagnozowano u Pani /Pana:						
	tak	nie		tak	nie	
Astmę oskrzelową, POCHP (przewlekłą obturacyjną chorobę płuc)			Chorobę z autoagresji (np.: RZS, toczeń układowy, łuszczycę)			
Niewydolność nerek (inną chorobę nerek)			Dnę mocznową			
Nadczynność /niedoczynność tarczycy/wole Hashimoto			Szpiczaka mnogiego			
Cukrzycę			Nużliwość mięśni (miasthenia gravis)			
Chorobę serca (np.: nadciśnienie, niewydolność krążenia, chorobę wieńcową, zaburzenia rytmu serca)			Chorobę układu nerwowego (np.: udar, padaczka, utraty przytomności)			
Czy występują u Pana/Pani jakiegokolwiek uczulenia, jakie? w szczególności na jod?						
Czy przyjmuje Pan/Pani jakiegokolwiek leki, jakie ?						
W przypadku pozostawienia poprzedniej dokumentacji proszę zaznaczyć: RODZAJ i ILOŚĆ DOSTARCZONEJ DOKUMENTACJI BADANIA (MR, TK, RTG, USG, PET, inne)						
CD	Klisyze		Dokumentacja papierowa			
Informacje dodatkowe				tak	nie	nie dotyczy
Zostałam/em poinformowany/a o ew. kosztach związanych z badaniem i zobowiązuję się do ich pokrycia. Całkowity koszt ok.						
Czy wyraża Pan/Pani zgodę na założenie dostępu do aplikacji Portal Pacjenta w celu udostępnienia opisu badania?						

IV. Informacja o badaniu.

1. Opis badania urografii klasycznej

Urografia – to badanie radiologiczne mające na celu uwidocznienie nerek i dróg moczowych oraz ocenę czynności nerek. Badanie polega na dożylnym podaniu środków kontrastowych i następnym wykonaniu zdjęć radiologicznych jamy brzusznej i miednicy. Pierwsze zdjęcie wykonuje się jeszcze przed podaniem kontrastu (zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej) i następne w określonych przedziałach czasowych w zależności od wydolności nerek Pacjenta. W uzasadnionych przypadkach wykonuje się jeszcze zdjęcia późne, po kilkudziesięciu minutach, lub po mikcji (celem wykazania zalegania moczu w pęcherzu). Przeciwwskazaniem do wykonania urografii są niewydolność nerek z bezmoczem z przyczyn przednerkowych lub nerkowych).

2. Opis możliwych powikłań po wykonaniu badania urografii klasycznej

Przeciwwskazaniem do wykonania badań z użyciem promieniowania rentgenowskiego, w szczególności urografii klasycznej jest ciąża, przede wszystkim ze względu na szkodliwy wpływ promieniowania rentgenowskiego na rozwój płodu i możliwość wystąpienia wad rozwojowych płodu i dziecka po urodzeniu.

Badania u kobiety ciężarnej mogą być wykonane tylko w stanie zagrożenia zdrowia lub życia matki, za jej wiedzą i świadomą zgodą, oraz przy przekazaniu matce pełnej informacji medycznej o możliwych do wystąpienia powikłaniach dla płodu i dziecka.

Powikłania związane z wykonywaniem badania urografii klasycznej:

- a) skutki bliskie i odległe narażenia na promieniowania rentgenowskiego:
 - każda ekspozycja diagnostyczna powoduje pochłonięcie określonej dawki promieniowania rentgenowskiego, co niesie za sobą ryzyko uszkodzenia płodu, oraz ryzyko uszkodzenia narządów (m.in.: rogówki gałek ocznych, gonad, tarczycy), nadto może wzrosnąć nieznacznie ryzyko zapadnięcia na choroby nowotworowe,
 - pochłonięte dawki są różne w zależności od rodzaju badania i badanej okolicy anatomicznej ciała, niektóre narządy (jak rogówka gałki ocznej, tarczyca, narządy rozrodcze) są szczególnie wrażliwe na promieniowanie rentgenowskie, należy je w miarę możliwości osłaniać osłonami osobistymi (osłony zawierające ołów),
 - bardziej wrażliwe na pochłanianie promieniowania rentgenowskiego są dzieci i osoby w okresie dojrzewania, dlatego celowość tego typu badań radiologicznych u dzieci i osób niepełnoletnich musi być bardzo precyzyjnie określona, zawsze w miarę możliwości należy stosować osłony indywidualne.
- b) następstwa pozycji leżącej (np. wymioty, zachłyśnięcie się treścią pokarmową, zaburzenia oddychania, np. duszność),
- c) powikłania związane z dożylnym podaniem jodowego środka kontrastowego, które mogą mieć różne nasilenie i charakter, częstość występowania, oraz odstęp czasowy pomiędzy ich wystąpieniem, a podaniem środka kontrastowego (szczegółowy opis zawiera punkt 5 dokumentu Zgody),
- d) powikłania związane z dożylnym założeniem wenflonu i wynacznieniem środka kontrastowego poza żyłę:
 - uszkodzenie naczynia krwionośnego,
 - zator lub zakrzep w naczyniu żylnym,
 - rozwarstwienie naczynia żylnego i śródścienne podanie środka kontrastowego,
 - lokalne zmiany zapalne w miejscu wynacznienia środka kontrastowego poza żyłę,
 - zakrzepica żył powierzchownych i głębokich, powikłanie odległe – martwica tkanek miękkich.

3. Opis badania urografii klasycznej z podaniem środka kontrastowego

Badanie urografii klasycznej musi być wykonane z dożylnym podaniem środka kontrastowego. O bezpośredniej kwalifikacji do badania i dożylnego podania środka kontrastowego decyduje lekarz radiolog nadzorujący badanie, na podstawie danych klinicznych ze skierowania, wywiadu z Pacjentem i jego stanu zdrowia, oraz ewentualnych przeciwwskazań do podania kontrastu, a także oceny radiologicznej wyjściowego zdjęcia przeglądowego jamy brzusznej. W takiej sytuacji konieczne jest założenie dostępu żylnego z użyciem tzw. wenflonu. Środek kontrastowy jest najczęściej podawany dożylnie. 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 uszkodzenie naczynia żylnego związane z założeniem wenflonu, lub wynacznieniem środka kontrastowego poza żyłę. Zawsze w takich sytuacjach personel medyczny ogranicza skutki uszkodzenia naczynia lub wynacznienia kontrastu, oraz przeciwdziała leczniczo skutkom odległym pod postacią stanu zapalnego lub martwicy skóry. Środki kontrastowe w urografii klasycznej są wydalane przez nerki. Określona grupa Pacjentów ma podwyższone ryzyko wystąpienia reakcji niepożądanych po dożylnym podaniu środka kontrastowego, jest to tzw. "Grupa o podwyższonym ryzyku", jeśli Pacjenta dotyczy poniższy przypadek powinien zawsze powiadomić lekarza nadzorującego badanie, który podejmie decyzję o możliwości jego wykonania:

- ciąża, kamienie piersią,
- alergia na leki, pokarmy, surowice, pyłki, astma, POCHP (przewlekła obturacyjna choroba płuc), lub inne alergie,
- alergia na jodowe środki kontrastowe, w tym powikłania po poprzednich badaniach z kontrastem,
- zaburzenia czynności serca, układu krążenia, nerek, cukrzyca, alkoholizm,
- choroby neurologiczne, w tym padaczka, zaburzenia krążenia mózgowego, udary,
- podejrzenie lub rozpoznana nadczynność tarczycy, wole zamostkowe,
- obrzęk szyi spowodowanym powiększeniem tarczycy (wole),
- rak szpiku kostnego (szpiczak mnogi) lub nadprodukcja specjalnych białek (paraproteinemii),
- choroby z autoagresji, nużliwości mięśni (miastenii), homocystynuria,
- nadciśnienie spowodowane występowaniem guza chromochłonnego nadnerczy.

4. Opis możliwych powikłań po podaniu środka kontrastowego

Środek kontrastowy jest zawsze substancją obcą dla organizmu, a więc mogącą powodować reakcje uboczne, które najczęściej są krótkotrwałe, przejściowe i przemijające, jednak w niektórych sytuacjach ich nasilenie jest większe i wymagają leczenia, bardzo rzadko występują reakcje o ciężkim lub zagrażającym życiu przebiegu. Reakcje te nie zależą od dawki podanego preparatu, są to bowiem reakcje typu alergoidalnego.

Obserwowane działania uboczne po dożylnym podaniu środka kontrastowego mogą:

- wystąpić w różnym czasie po podaniu (niezwłocznie lub z opóźnieniem nawet wielu godzin),
- mieć różne nasilenie (lekkie, średniego stopnia i ciężkie, do zatrzymania krążenia i oddychania i zgonu włącznie),
- różny charakter: **miejscowy** (m.in. odczyny skórne, pieczenie, swędzenie, wysypka, pęcherze, zaczerwienienie) lub **ogólnoustrojowy** (m.in. nudności, wymioty, zaburzenia smaku, zaburzenia widzenia, uczucie zmęczenia, zwiększona potliwość, uczucie gorąca, parestezje, reakcje skórne, pokrzywka, świąd, błądźliwość skóry, egzema, ból i uczucie zimna lub gorąca w miejscu podania, bóle i skurcze mięśni),
- powikłania mogą dotyczyć układu: **oddechowego** (m.in. skurcz i obrzęk krtani i spastyczność oskrzeli, duszność), **krążenia** (m.in. arytmia, zwichnięcia lub spadki ciśnienia, nagłe zatrzymanie krążenia i oddychania, zgon), **nerwowego** (m.in. drgawki, zaburzenia świadomości, ból głowy). Szczególne znaczenie mają powikłania z **układu nerkowego**, 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 poziomu kreatyniny, przesączenia nerkowego (e-GFR), oraz wywiad i kwalifikacja do badania. Radiolog nadzorujący badanie może nie wyrazić zgody na podanie kontrastu, jeśli Pacjent ma do tego bezwzględne przeciwwskazania. Nadto Pacjent każdorazowo musi podpisać świadomą zgodę na podanie środka kontrastowego i wykonanie badania Urografii Klasycznej.

Zawsze o objawach jakiegokolwiek powikłania należy niezwłocznie powiadomić personel medyczny.

tak nie

Ja niżej podpisany oświadczam, że przeczytałem i zrozumiałem powyższe informacje, oraz w sposób zrozumiały zostały mi udzielone wszelkie informacje dotyczące badania urografii klasycznej i podania jodowego środka kontrastowego.

Jestem świadomy możliwych wystąpienia powikłań związanych z badaniem urografii klasycznej, skutków ubocznych działania promieniowania rentgenowskiego oraz powikłań podania jodowego środka kontrastowego, jak również jestem świadom ograniczonej wartości diagnostycznej badania urografii w razie nie wyrażenia przeze mnie zgody na badanie z podaniem jodowego środka kontrastowego. Oświadczam, iż miałem możliwość wyjaśnić w sposób nieskrępowany swoje wątpliwości, a dodatkowe objaśnienia z nimi związane przekazane mi przez personel medyczny zrozumiałem i nie mam uwag. Oświadczam też, że biorę pełną odpowiedzialność za podane przez siebie informacje, i oświadczam, że są one zgodne ze stanem faktycznym.

Świadomie wyrażam zgodę na:

tak nie

Przeprowadzenie badania Urografii Klasycznej

Podanie jodowego środka kontrastowego do badania Urografii Klasycznej

Oświadczam, że nie zataiłem/am żadnych informacji o stanie mojego zdrowia, przebiegu leczenia, chorób, przyjmowanych leków zaś wszelkie podane przeze mnie odpowiedzi i oświadczenia są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że w ciągu 6 godzin nie przyjmowałem/am pokarmów.

.....
(data i czytelny podpis Pacjenta/ opiekuna prawnego lub przedstawiciela ustawowego)
(w przypadku Pacjenta między 16-18 r.ż. zgoda równoległa opiekuna prawnego)

V. Potwierdzam, że zapoznałem się z informacjami przekazanym przez Pacjenta oraz przekazałem Pacjentowi informacje o badaniu Urografii Klasycznej, oraz konieczności podania jodowego środka kontrastowego.

.....
data, podpis pracownika wykonującego badanie