

OBAVIJEST PACIJENTA O DIJAGNOSTIČKOM POSTUPKU KORONAROGRAFIJA- PREGLED KRVNIH ŽILA SRCA S KOMPJUTORIZIRANOM TOMOGRAFIJOM (MSCT)

Molimo Vas pročitajte sljedeće obavijesti o CT koronarografiji, potom ispunite upitnik te potpisom potvrdite pristanak na pregled. Pregled bez popunjenog upitnika i pismenog pristanka nije moguće obaviti!

CT koronarografija je neinvazivni pregled koronarnih arterija srca kompjutoriziranim slojevnim snimanjem koji je posebno namijenjen osobama koje imaju umjeren rizik za koronarnu bolest. Posljednjih godina tehnički napredak kompjutorizirane tomografije (CT) i uređaja sa više detektorskih nizova te dual-source CT uređaja omogućili su razvoj neinvazivne CT koronarografije sa submilimetarskom prostornom i dobrom vremenskom rezolucijom. Zbog gibanja koronarnih arterija tijekom srčanog ciklusa, pretragu je moguće učiniti u osoba s pravilnim i polaganim srčanim ritmom (frekvencija srca ≤ 75 otkucaja u minuti). Pretraga je značajno otežana i često nekorisna ako se provodi tijekom srčane aritmije frekvencije veće od 80/min. Također prikaz i analiza eventualnih promjena su nesigurni u ispitanika s prekomjernom tjelesnom masom (BMI ≥ 35). Kontraindikacije za pretragu su prijašnje alergijske reakcije na jodna kontrastna sredstva te teško kronično zatajenje bubrega. Pretraga se sastoji od nativnog pregleda srca kod kojeg je moguća kvantifikacija arterijskih kalcifikacija (calcium scoring), i druge faze snimanja nakon injiciranja kontrasta u venu. CT koronarografija omogućuje analizu arterija promjera većeg od 2 mm odnosno stupnjevanje stenoze te procjenu kvalitete plaka. Bolesnici s obilnim kalcifikacijama nisu pogodni za CT koronarografiju zbog artefakata koji onemogućavaju preciznu analizu te se kod njih izvodi samo dio pretrage bez davanja kontrasta. CT koronarografija je neinvazivna i bolesniku lakše prihvatljiva metoda koja omogućuje kvalitetan probir bolesnika za endovaskularni intervencijski zahvat na koronarnim arterijama.

OPIS POSTUPKA Za vrijeme pretrage u venu se ubrizgava jodno kontrastno sredstvo što omogućava postavljanje dijagnoze, ali se ponekad mogu javiti određene blaže ili teže nuspojave nakon primjene. Gotovo svi pacijenti osjećaju prolaznu toplinu u tijelu i pritisak na mokraćni mjehur. Rijetko pacijenti mogu osjetiti lupanje srca, mučninu, povraćati, a mogu se pojaviti i promjene na koži u vidu osipa i urtikarije sa svrbežom. Sve spomenute nuspojave su prolazne naravi i najčešće ne zahtijevaju nikakvu terapiju. Vrlo rijetko može nastupiti teška alergijska reakcija (anafilaktički šok) s otokom grla, otežanim disanjem, smetnjama rada srca što također rijetko može dovesti i do smrti pacijenta. Ponekad zbog slabosti stijenke krvne žile može doći i do istjecanja kontrastnog sredstva pokraj vene što za posljedicu može imati otok ruke. U svrhu procjene funkcije bubrega molimo da kod dolaska priložite nalaz uree i kreatinina koji ne smiju biti stariji od mjesec dana. Naime, ukoliko imate teže oštećenje bubrega kontrastno sredstvo se ne smije primijeniti jednako kao i u slučaju hipertireoze (pojačani rad štitne žlijezde).

Ako ste alergični na jod, kontrastno sredstvo se ne smije upotrijebiti. Molimo da nas obavijestite o mogućim poznatim alergijama, osobito ako su se pojavile nakon prijašnjih aplikacija jodnog kontrastnog sredstva. Međutim, i kod osoba koje nisu alergične iniciranje kontrastnog sredstva može izazvati nuspojave. Nakon kontrastne pretrage preporučamo piti dosta tekućine kako bi se ubrzalo izlučivanje kontrasta iz organizma.

Molimo Vas pazite na upute osoblja tijekom pregleda

Nakon pregleda zamoliti ćemo Vas da u čekaonici provedete do pola sata radi moguće kasne reakcije na kontrastno sredstvo. U slučaju naknadne pojave nekih simptoma javite se svome izabranom liječniku ili hitnoj medicinskoj pomoći.

PRIPREMA ZA KORONAROGRAFIJU:

Za izvođenje pretrage neophodno je da srčana frekvencija bude što niža tj. oko 60/min. Za napomenuti je da u pacijenata s aritmijom pretraga nije moguća zbog prevelikih artefakata snimanja uslijed nepravilnog gibanja srca. Ukoliko je potrebno, obvezno zatražite konzultaciju kod interniste (kardiologa).

Za sve dodatne obavijesti molimo obratite se našem osoblju.

KOD DOLASKA NA PREGLED MOLIMO PRILOŽITE:

1. Propisnu uputnicu od liječnika opće/obiteljske medicine-ako se pretraga radi na trošak HZZO-a, zdravstvenu iskaznicu, iskaznicu dopunskog osiguranja (ako nemate dopunsko osiguranje plaćate participaciju), osobni dokument sa fotografijom (osobna iskaznica ili vozačka dozvola ili putovnica).
2. Kompletnu medicinsku dokumentaciju (nalaze dosadašnjih pregleda, nalaz specijalista, otpusna pisma, raniji slikovni materijal, ukoliko je kontrola obavezno zadnji nalaz i slikovni materijal i CD)
3. Nalaz laboratorija-UREA i KREATININ ne stariji od mjesec dana, koji mora biti uredan a ukoliko nije posavjetovati se s liječnikom.
4. Pacijenti dijabetičari (na tabletama, ne na inzulinu) trebaju se posavjetovati s dijabetologom ili liječnikom opće prakse zbog prekida terapije 2 dana prije i 2 dana poslije CT pregleda (ako se radi uz primjenu kontrasta)
5. Ponijeti ispunjen upitnik kojeg ste dobili uz ovu obavijest (OB-126/2), bez kojeg nije moguće napraviti pregled
6. Dan prije pretrage ne konzumirati alkoholna pića i pića koja sadrže kofein (kava, čaj)
7. Popiti svu propisanu terapiju

Molimo Vas, ako iz bilo kojeg razloga ne možete doći na pregled da ga **na vrijeme otkazete** (barem 24 sata unaprijed radnim danom, odnosno 48 sati vikendom) na:

mail: info@medikol.hr ili na broj telefona 072 12 12 12

Hvala na razumijevanju.