

Pokyny a příprava k CT vyšetření

1. Žádanky k CT vyšetření musí být řádně vyplněny:
 - **příjmení a jméno pacienta, rodné číslo** (číslo pojištěnce - liší-li se od RČ), **číslo zdravotní pojišťovny**,
 - **IČZ, kód odbornosti, razítko a podpis** odesílajícího lékaře,
 - **číselný kód diagnózy** dle Mezinárodní klasifikace nemocí,
 - konkrétně uvedená **vyšetřovaná oblast** nebo **orgán**, problém, který má vyšetření vyřešit,
 - **anamnestické údaje a výsledky dosavadních vyšetření** vztahující se k danému CT vyšetření,
 - **alergická anamnéza**, zejména na jód a jódové kontrastní látky,
 - **hodnoty urey a kreatininu** (nadhraniční hodnoty jsou relativní kontraindikací aplikace jódové k.l.),
 - **diabetes** - diabetiky objednáváme v ranních termínech (nutno uvést i při telefonickém objednání), přerušení podávání metforminu – viz níže,
 - **nemoci štítné žlázy, myelom, feochromocytom** (relativní kontraindikace podání jódové k.l.)
2. Pacient musí být **před CT vyšetřením na lačno** (nejíst 4 hodiny), musí být **dostatečně hydratovaný** (12 hodin před a po vyšetření). Toto se nevztahuje na případy, kde při CT vyšetření není nutná aplikace kontrastní látky intravenózně - např. nativní vyšetření páteře, traumata skeletu.
3. Při vyšetření orgánů břicha a malé pánve (až na výjimky) je nutná **příprava kontrastní látkou podanou per os** na našem pracovišti, příprava trvá ve většině případů cca 1 hodinu. Před **CT enterografií** je nutná vyprazdňující příprava stejná jako před kolonoskopií, nutno předem konzultovat s radiologem.
4. **Pacienti s alergií na jódové kontrastní látky**, u kterých se přepokládá aplikace k.l. i.v., musí být vyšetření po předepsané medikamentózní přípravě za asistence lékaře ARO nebo RZS. Všichni pacienti po aplikaci k.l. intravenózně musí být 20 minut po podání k.l. pod dohledem z důvodu možnosti pozdní alergické reakce - hospitalizovaní na oddělení, ambulantí před CT vyšetřovnou.
5. Nitrožilní podání jódových kontrastních látek může způsobit přechodné zhoršení renálních funkcí, a proto je doporučeno i při normálních funkcích ledvin u diabetiků **přerušit léčbu metforminovými perorálními antidiabetiky 48 hodin před vyšetřením, po vyšetření zkontrolovat ledvinné funkce a metformin nasadit až po 48 hodinách.**
6. Prosíme, abyste s pacientem k CT vyšetření odesílali příslušnou **snímkovou dokumentaci** z jiných pracovišť (RTG, CT, MR) PACSem nebo na CD.
7. U **nadměrně obézních pacientů** rozhodne vyšetřující radiolog o možnosti či nemožnosti provedení CT vyšetření.
8. **Telefonické objednání** pacientů na čísle **596 380 246**, v době **pohotovosti kl. 174**. Objednací časy jsou pouze orientační. O pořadí pacientů rozhoduje vyšetřující radiolog. Děti, traumata, pacienti ARO a ZS mají přednost.