



INFORMACJA DLA PACJENTA

INFORMACJA DLA PACJENTA KIEROWANEGO NA BADANIE TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

1. Обстеження ЗАВЖДИ проводиться на підставі направлення лікаря-спеціаліста.
2. У день обстеження слід дотримуватися голодування - не пити рідину та не **вживати їжу за 5 годин до запланованого часу обстеження**
3. У день, що передує обстеженню, і після нього пацієнт повинен випити не менше 2 л рідини.
4. У зв'язку з можливим внутрішньовенним введенням контрастної речовини слід провести аналіз сироваткового креатиніну або ШКФ:
 - За 3-7 днів до планового КТ - особам із захворюваннями нирок, цукровим діабетом та тим, хто приймає нефротоксичні препарати
 - 30 днів - іншим особам
5. При захворюваннях щитовидної залози (як гіпертиреоз, так і гіпотиреоз) пацієнт повинен мати результат сироваткового рівня ТТГ, проведений не раніше 30 днів до обстеження.
6. **ВАЖЛИВА інформація для діабетиків:** пацієнти, які приймають пероральні протидіабетичні препарати: що містять МЕТФОРМІН (МЕТФОРМАКС, ГЛЮКОФАГ, ГЛУРФОМІН, СИОФОР, МЕТФОГРАМА, ФОРМЕТИК, АВАМІНА, ЕЛФОРМ, МЕТФОРМІН, МЕТИФОР), можуть приймати ці препарати, якщо **ШКФ = або перевищує 60 мл. / хв.**
7. Будь ласка, візьміть з собою на обстеження результати та документацію попередніх КТ-обстежень на компакт-диску або на фото для порівняння.
8. У разі обстеження неповнолітніх осіб необхідна письмова згода батьків або опікунів та їх присутність під час обстеження.
9. У разі проведення КТ органів черевної порожнини або малого тазу пацієнт повинен прийти приблизно на 1,5 години раніше запланованого часу обстеження та мати з собою 1,5 л пляшку негазованої мінеральної води.
10. ВАГІТНІСТЬ або підозра на неї є абсолютним протипоказанням до проведення КТ.
11. На обстеження слід приходити в зручному одязі, уникати металевих аксесуарів, таких як блискавки, ґудзики, пряжки, шпильки.
12. Результати КТ збираються в РЕЕСТРАТУРІ особисто або уповноваженою особою, форма довіреності видається в реєстратурі



INFORMACJA DLA PACJENTA

INFORMACJA DLA PACJENTA KIEROWANEGO NA BADANIE TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

1. Обстеження ЗАВЖДИ проводиться на підставі направлення лікаря-спеціаліста.
2. У день обстеження слід дотримуватися голодування - не пити рідину та не **вживати їжу за 5 годин до запланованого часу обстеження**
3. У день, що передує обстеженню, і після нього пацієнт повинен випити не менше 2 л рідини.
4. У зв'язку з можливим внутрішньовенним введенням контрастної речовини слід провести аналіз сироваткового креатиніну або ШКФ:
 - За 3-7 днів до планового КТ - особам із захворюваннями нирок, цукровим діабетом та тим, хто приймає нефротоксичні препарати
 - 30 днів - іншим особам
5. При захворюваннях щитовидної залози (як гіпертиреоз, так і гіпотиреоз) пацієнт повинен мати результат сироваткового рівня ТТГ, проведений не раніше 30 днів до обстеження.
6. **ВАЖЛИВА інформація для діабетиків:** пацієнти, які приймають пероральні протидіабетичні препарати: що містять МЕТФОРМІН (МЕТФОРМАКС, ГЛЮКОФАГ, ГЛУРФОМІН, СИОФОР, МЕТФОГРАМА, ФОРМЕТИК, АВАМІНА, ЕЛФОРМ, МЕТФОРМІН, МЕТИФОР), можуть приймати ці препарати, якщо **ШКФ = або перевищує 60 мл. / хв.**
7. Будь ласка, візьміть з собою на обстеження результати та документацію попередніх КТ-обстежень на компакт-диску або на фото для порівняння.
8. У разі обстеження неповнолітніх осіб необхідна письмова згода батьків або опікунів та їх присутність під час обстеження.
9. У разі проведення КТ органів черевної порожнини або малого тазу пацієнт повинен прийти приблизно на 1,5 години раніше запланованого часу обстеження та мати з собою 1,5 л пляшку негазованої мінеральної води.
10. ВАГІТНІСТЬ або підозра на неї є абсолютним протипоказанням до проведення КТ.
11. На обстеження слід приходити в зручному одязі, уникати металевих аксесуарів, таких як блискавки, ґудзики, пряжки, шпильки.
12. Результати КТ збираються в РЕЕСТРАТУРІ особисто або уповноваженою особою, форма довіреності видається в реєстратурі

У ДЕНЬ ПРОВЕДЕННЯ ОБСТЕЖЕННЯ ОБОВ'ЯЗКОВО СЛІД МАТИ З СОБОЮ ДОКУМЕНТ, ЩО ПОСВІДЧУЄ
ОСОБУ

Дата обстеження	Година обстеження	Підпис реєстраторки

ГОДИНИ ВИДАЧІ РЕЗУЛЬТАТІВ КТ В РЕЄСТРАТУРІ РАДІОЛОГІЇ

Понеділок – п'ятниця 7:00 -17:30

ПЕРЕД ЗАБИРАННЯМ ПРОСИМО ЗАТЕЛЕФОНУВАТИ ЗА НОМЕРОМ: 58 727 05 05

У ДЕНЬ ПРОВЕДЕННЯ ОБСТЕЖЕННЯ ОБОВ'ЯЗКОВО СЛІД МАТИ З СОБОЮ ДОКУМЕНТ, ЩО ПОСВІДЧУЄ
ОСОБУ

Дата обстеження	Година обстеження	Підпис реєстраторки

ГОДИНИ ВИДАЧІ РЕЗУЛЬТАТІВ КТ В РЕЄСТРАТУРІ РАДІОЛОГІЇ

Понеділок – п'ятниця 7:30 -17:30

ПЕРЕД ЗАБИРАННЯМ ПРОСИМО ЗАТЕЛЕФОНУВАТИ ЗА НОМЕРОМ: 58 727 05 05