**Pracoviště: Oddělení radiologie**

**KONTROLNÍ LIST A INFORMACE PŘED CT VYŠETŘENÍM S KONTRASTNÍ LÁTKOU NITROŽILNĚ**

*Pro Vaši kontrolu označte vždy příslušné políčko* 🗹*. Dokument následně odevzdejte na* **RTG evidenci**

 **NEJSEM DIABETIK A NEUŽÍVÁM LÉKY NA CUKROVKU.**

 **JSEM DIABETIK A LÉKY MÁM VYSAZENÉ.**

Pokud jste **diabetik** a užíváte léky obsahující METFORMIN (např. Diareg, Eucreas, Glibomet, Glucophage, Icandra, Langerin, Zomarist, Janumet, Vipdomet, Sitfor, Velmetia, Metfogamma, Metformin, Normaglye, Siofor, Stadamet), je nutné **po domluvě s diabetologem** 2 dny před vyšetřením a 2 dny po vyšetření tyto léky vysadit. Metformin v kombinaci s kontrastní látkou působí na ledviny toxicky!

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

 **JSEM NALAČNO**

Před vyšetřením **nejíst 3 hodiny**, vodu pít můžete.

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

 **VÝSLEDKY ODBĚRŮ UŽ MÁM**

 **ODBĚR BYL V MOÚ, MINIMÁLNĚ 2 HODINY PŘED CT**

V době vyšetření musí být už hotové **výsledky odběrů ledvinných funkcí** (kreatinin a tzv. GFR)- lze i u praktického lékaře. U známého **onemocnění močového ústrojí** (zejména tzv. renální nedostatečnosti / insuficience) nesmí být tyto výsledky starší než **14 dní**, v ostatních případech stačí **30 dnů**. Pokud jdete na odběry v MOÚ, je **NUTNÉ** dostavit se v časovém předstihu (zpracování vzorku krve může trvat až 2 hodiny).

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

 **KONTRASTNÍ LÁTKU JSEM NEDOSTAL(A)**

 **KONTRASTNÍ LÁTKU POSTUPNĚ POPÍJÍM 2 HODINY**

Pokud jste dostali **lahvičku kontrastní látky k vypití před CT vyšetřením břicha nebo pánve**, opatrně otevřete odstraněním kovové objímky uzávěru, obsah lahvičky smíchejte s **1,5 litrem vody**. Namíchanou kontrastní látku začněte pít **2 hodiny** před časem, na který jste objednán a popíjejte po doušcích až do vyšetření.

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

K vyšetření pánve je vhodné mít naplněný močový měchýř, proto je vhodné cca **30 min. před vyšetřením nemočit.**

Před vyšetřením se ve všední den od 7 do 15 hodin **hlaste o okénka RTG evidence**. Pokud máte vyšetření po 15 hodině či o víkendu, hlaste se přímo u CT vyšetřovny.

Pokud se z jakéhokoliv důvodu **nemůžete k vyšetření** na stanovený čas **dostavit** (dopravní komplikace, nemoc, …), prosíme o sdělení této informace na tel. číslo **543 136 025**

**PŘI NEDOSTATEČNÉ PŘÍPRAVĚ NEMŮŽE BÝT CT VYŠETŘENÍ PROVEDENO, HROZÍ ZÁVAŽNÉ ZDRAVOTNÍ KOMPLIKACE!**

Podpis pacienta: …………………………………………………….