

Datortomografiundersökning av hjärnan

Vi har reserverat tid för åt dig ____/____ 20____ kl _____, för CT- undersökning av huvudområdet. Datortomografi (kan förkortas CT, DT eller TT) är en undersökningsmetod som ger skiktbilder av kroppen. Vid undersökningen används röntgenstrålar och vid behov jodhaltigt kontrastmedel, som ges via en kanyl i armbågsveckets ven. Ofta behövs inget kontrastmedel vid undersökning av huvud eller ansiktsben.

Anmäl dig vid centralsjukhusets röntgenavdelning 15 minuter före undersökningen.

För att undersökningen skall lyckas, krävs följande förberedelser

Var oäten 3 timmar före undersökningen. Du får ta eventuella mediciner.

Kontakta polikliniken ifall du är överkänslig mot jodkontrastmedel, har nedsatt njurfunktion eller om du är eller misstänker att du kan vara gravid.

Ta av dig alla smycken och hårnålar från undersökningsområdet innan undersökningen.

Undersökningens förlopp

Undersökningen tar cirka 5 minuter. Under undersökningen bör du ligga helt stilla på rygg på undersökningsbordet. Rörelser gör att bilderna blir oskarpa. Röntgenskötaren förbereder dig inför undersökningen och utför den enligt röntgenläkarens anvisningar. Ifall det har använts kontrastmedel vid undersökningen är du under observation i förberedelserummet ca. 10 minuter innan kanylen tas bort.

Eftervård

Kontrastmedel som ges via venen avlägsnas ur kroppen med urinen. För att effektivera njurarnas funktion är det bra att dricka mera än normalt efter undersökningen, vatten eller saft.

Ifall du har medicin för diabetes och nedsatt njurfunktion, kan diabetesmedicinen behöva sättas på paus efter undersökningen.

Resultatet av undersökningen får du av den remitterande läkaren.

Om tiden du har fått inte passar dig, ta kontakt med den remitterande polikliniken eller avdelningen.

Tidsreserveringen måste annulleras senast två vardagar innan den reserverade tiden. Vi debiterar en avgift för oannullerade undersökningstider, avgiften fastställs i enlighet med kundavgiftslagen. Den aktuella avgiften hittas på sjukhusets internetsidor.

Inför CT-undersökningen

Fyll i denna blankett och ta den med dig till undersökningen. Vi arkiverar inte tidigare ifyllda blanketter.

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Efternamn och förnamn | | |
| Personnummer | Längd | Vikt |
| Vänligen svara noggrant på följande frågor. | | |
| Allergier/möjliga kontraindikationer: | | |
| Har du tidigare fått jod-kontrastmedel? | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Om du svarade ja, fick du då allergiska symtom? Hurudana symtom? _____ | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Har du läkemedelsallergier? Om du svarade ja, vilka allergier? _____ | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Har du diabetes som sköts med tabletter? Om du svarade ja, vad heter medicinen? _____ | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Är det möjligt att du kan vara gravid? | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Har du bekantat dig med undersökningens förberedelse anvisningar | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Annan förhandsinformation: | | |
| När har du tid till läkare (mottagning eller ringtid) för att få resultatet av undersökningen? _____ | | |
| Har den här kroppsdelens blivit undersökt tidigare någon annanstans? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Om du svarade ja, var? _____ | | |
| Om något är oklart, kontakta röntgenavdelningen tfn. 040 653 4220 eller 040 653 4223 | | |
| Underskrift | | Datum |