

Příprava k CT vyšetření:

Žádanka

1. **Údaje požadované pojišťovnou** – jméno a příjmení, rodné číslo, číselný kód dg, odbornost, požadované vyšetření, datum, razítko a podpis odesílajícího lékaře.
2. **Přesné označení vyšetřované oblasti** (u páteře je to např. segment) a validní zdůvodnění vyšetření.
3. **Váha a výška pacienta.**
4. **Pro případ podání kontrastní látky intravenosně:** alergická anamnesa, limitující vážnější onemocnění, hodnota kreatininu.
5. **Údaje o předchozích vyšetřeních** pokud nebyla provedena u nás.

K nativnímu vyšetření není třeba žádná příprava, jen před vyšetřením urotraktu na lithiázu je vhodné se před vyšetřením napít, aby se zvýšilo vylučování moči.

K vyšetření s intravenosním podáním kontrastní látky, kdy je její podání jisté nebo může být o něm rozhodnuto v průběhu vyšetření, je nutná příprava: Nalačno, alergická anamnéza, premedikace, hodnota kreatininu. Dostatečná hydratace před a po podání kontrastní látky . Pro urychlení vyšetření je vhodné, aby pacienti z oddělení měli zavedenou růžovou nebo zelenou flexilu.

Relativní kontraindikací k podání kontrastní látky intravenosně je postižení ledvin s hodnotou kreatininu nad 140 mikromol/l, myelom , závažné postižení jater, thyreotoxikóza, alergie, srdeční selhání, diabetes mellitus.

Kontraindikací je přecitlivělost na jod a na konkrétní kontrastní látku.

Po podání kontrastní je nutno pacienta ještě půl hodiny sledovat pro případ výskytu nežádoucí reakce.

Perorální podání kontrastní látky se používá při vyšetření břicha ke zvýraznění GITu nejen pro jeho samotné vyšetření, ale i odlišení od ostatních struktur.

Kontrast může být iso nebo hyperdensní.

Množství kontrastu je 300 – 1,500 ml a doba podávání je od několika minut až po jedna a půl hodiny před vyšetřením. U delší doby a většího množství k.l. se kontrast popíjí po celou dobu přípravy doušky asi v desetivteřinových intervalech a je nutno vypít celé množství. Po dobu této přípravy je nutno pacienta kontrolovat, proto se provádí v čekárně RDO, po domluvě je možno provádět i na oddělení za splnění podmínek dohledu nad pacientem.

K CT enteroklyze je nutné důkladnější vyprázdnění střeva - málozbytková strava aspoň 21 tekutin, den před vyšetřením a lačnění od večera před vyšetřením, to je takové jako k obvyklé rtg enteroklyze.

Perrektální podání kontrastní látky se provádí na RDO.

K vyšetření břicha a pánve je nutný plný močový měchýř.

U vyšetření tepen i v oblasti břicha se používá kontrastní látka pouze intravenosně.

Vypracoval: prim.MUDr.Vladislav Kučera