



HEVES VÁRMEGYEI MARKHOT FERENC KÓRHÁZ
Radiológiai Osztály

BETEGTÁJÉKOZTATÓ
Ultrahang-kontrasztanyag vizsgálatához

Kedves Páciensünk!

Az évtizedek óta közismert ultrahang vizsgálat pontosságát növeli, kiegészítését célozza az intravénásan beadott ultrahang-kontrasztanyaggal végzett vizsgálat. Az érpályába juttatott, néhány milliliteres mennyiségű, igen apró buborékokból álló folyadék (SonoVue) a tüdőn keresztül távozik a szervezetből. Rövid ideig az erek, illetve a különböző hasi szervek ultrahangos megjelenését megváltoztatja, a kóros elváltozásokat láthatóvá teszi és segítségével a kóros állapotok mibenlétére következtethetünk.

Előkészítés és vizsgálat

A kontrasztanyag vizsgálatához külön előkészítésre nincs szükség. A hasi szervek és a hasi erek vizsgálatához 3-4 órás éhezés szükséges, hogy a belek és a gyomor üresen maradjanak.

A kontrasztanyag beadását követően rövid ideig folyamatosan végezzük el az ultrahang vizsgálatot, amely néhány percig tart.

Biztonság, mellékhatás

A kontrasztanyag vizsgálat igen ritkán átmeneti mellékhatásokat okozhat: bőrpírt, enyhe fejfájást, a beadás helyén érzékenységet, esetleg hányingert.

Az ultrahang kontrasztanyag vizsgálatot fokozott elővigyázatossággal kell elvégeznünk ismert szívbetegségben, koszorúér-betegségben, súlyos tüdőbetegségben, egyéb gyógyszerek esetén előforduló túlérzékenység esetén, terhesség és szoptatás ideje alatt nem végzünk ultrahang-kontrasztanyag vizsgálatot.

Kijelentem, hogy az ultrahang-kontrasztanyag vizsgálatról, illetve annak esetleges szövődményeiről megfelelő tájékoztatást kaptam és a tájékoztatást megértettem. További kérdéseim nincsenek.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT
Ultrahang-kontrasztanyag vizsgálatához

Testsúly: kg

Beteg neve:

.....

Születési helye, dátuma:

.....

TAJ-száma:

.....

Anyja leánykori neve:

.....

Lakcím, telefonszám:

.....

Az előzetes írásbeli és szóbeli tájékoztatás ismeretében a javasolt ultrahang-kontrasztanyag vizsgálatba beleegyezem.

1. **Hozzájárulok**, hogy az orvosilag indokolt ultrahang-kontrasztanyag vizsgálatot rajtam elvégezzék.

2. **Nem járulok hozzá**, hogy a vizsgálatot rajtam elvégezzék, vállalva a késedelmes vagy esetleg téves diagnózissal járó következményeket.

Kérjük a megfelelő választ karikázza be!

Dátum:

PH.

.....
Beteg

.....
Vizsgálatot végző orvos

.....
Tanú