

_____ (наименование медицинской организации)

_____ (адрес)

Место штампа медорганизации

НАПРАВЛЕНИЕ НА КОМПЬЮТЕРНУЮ ТОМОГРАФИЮ

_____ (вид и область исследования)

Контрастное усиление: да нет

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____

3. Вес пациента _____

4. Контактный телефон пациента _____

5. Адрес места жительства _____

6. Место работы _____

7. Предварительный диагноз _____ Код по МКБ _____

8. Цель, задачи, обоснование КТ _____

_____ (общие формулировки типа «Обследование», «Уточнение диагноза», «Диагностический поиск» и т.д. не допускаются)

9. Оперативные вмешательства _____

10. Сопутствующие заболевания: тиреотоксикоз, сахарный диабет, почечная недостаточность, бронхиальная астма

(нужное подчеркнуть)

11. Аллергия на йод-содержащие и другие лекарственные препараты: нет да

12. Прием лекарственных препаратов (НПВС, глюкокортикоиды, метформин: нет да

Креатинин _____ Мочевина _____
(давность результатов анализов не более 14 дней)

Ограничений и противопоказаний к проведению исследования не имеет

Направляющий врач

_____ (подпись, М.П.)

_____ (Ф.И.О. разборчиво)

Заведующий отделением

_____ (поликлиникой) (подпись, М.П.)

_____ (Ф.И.О. разборчиво)

« _____ » _____ г.
М.П.

ПАЦИЕНТУ С СОБОЙ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ ДАННЫЕ РАНЕЕ ПРОВЕДЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (УЗИ, КТ/МРТ, рентгенографических, радионуклидных, эндоскопических, лабораторных исследований, выписки из истории болезни, амбулаторной карты, CD/DVD – диски с проведенными исследованиями)

ПОКАЗАНИЯ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ НА КОМПЬЮТЕРНУЮ ТОМОГРАФИЮ

1. Противопоказания для КТ без внутривенного контрастирования

1.1. Относительные противопоказания (абсолютных – нет):

- 1.1.1. Беременность (КТ проводится по жизненным показаниям при наличии согласия пациента и (или) родственников).
- 1.1.2. Антропометрические особенности (масса тела пациента, объем живота) препятствующие проведению КТ в соответствии с рекомендациями производителя оборудования, сервисной организацией или конструктивными особенностями КТ.
- 1.1.3. Наличие металлических зубов, танталовых скобок на груди, кава-фильтров. Вопрос о целесообразности исследования решается путем консультации с врачом-рентгенологом.
- 1.1.4. Клаустрофобия, гиперкинезы, психические заболевания при невозможности проведения седации.
- 1.1.5. Детский возраст.

2. Противопоказания для КТ с внутривенным контрастированием.

2.1. Абсолютные противопоказания:

- 2.1.1. ОПН, ХПН (скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин/1,73 м², в том числе при сахарном диабете, сердечной недостаточности, является противопоказанием к внутривенному введению контрастного препарата в АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ).
- 2.1.2. Декомпенсированный тиреотоксикоз.
- 2.1.3. Прием метформина при сахарном диабете (при скорости клубочковой фильтрации менее 50 мл/мин/1,73 м², прием сахароснижающих препаратов, содержащих метформин, необходимо отменить препарат за 24 часа до исследования и возобновить прием через 48 часов только после обязательного контроля функции почек). Отмену приема препаратов, замену на другой препарат проводит врач эндокринолог.
- 2.1.4. Аллергия на йодсодержащие препараты в анамнезе с тяжелыми аллергическими реакциями, анафилаксией, поливалентная аллергия с умеренными и тяжелыми реакциями, требовавшими медикаментозного лечения. (Выполнение предварительной пробы на индивидуальную непереносимость контрастного вещества нецелесообразно и может быть опасным вследствие развития сенсibilизации).

2.2. Относительные противопоказания:

- 2.2.1. Декомпенсация основного заболевания.
- 2.2.2. Беременность (по жизненным показаниям при наличии согласия пациента и (или) родственников).
- 2.2.3. Антропометрические особенности (масса тела пациента, объем живота) препятствующие проведению КТ в соответствии с рекомендациями производителя оборудования, сервисной организацией или конструктивными особенностями КТ.
- 2.2.4. Наличие металлических зубов, танталовых скобок на груди, кава-фильтров. Вопрос о целесообразности исследования решается путем консультации с врачом-рентгенологом.
- 2.2.5. Клаустрофобия, гиперкинезы, психические заболевания при невозможности проведения седации.
- 2.2.6. Детский возраст.
- 2.2.7. Бронхиальная астма (требующая медикаментозного лечения), менее 1 года после приступа.