AS Ida-Tallinna Keskhaigla

Ravi 18, 10138 Tallinn

Rg-kood 10822068

Tel 666 1900

E-post info@itk.ee

# **Компьютерная томография**

#

Информационный материал для пациента

Цель этого информационного листка — предоставить пациенту информацию о компьютерной томографии (КТ) и подготовке к ее проведению.

**Общая информация**

КТ проводится в корпусе C (ул. Рави, 18) или в Магдалеэна X-корпус (Асула пыйк 5) Восточно-Таллиннской центральной больницы на основании направления врача. На исследование Вас зарегистрирует лечащий врач, а также Вы можете зарегистрироваться на него самостоятельно, по телефону **620 7200**. Если Вы не можете прийти на исследование в согласованное время, просим сразу же сообщить об этом по тому же номеру телефона.

**Что такое компьютерная томография?**

Компьютерный томограф (КТ) – это подключенный к компьютеру рентгенологический аппарат, который позволяет получить послойные и объемные изображения человеческого тела. В ходе КТ рентгеновское излучение проникает через ткани в нескольких направлениях, и его поглощение измеряется детектором во многих точках. Полученная информация обрабатывается на компьютере. Количество используемого в ходе исследования излучения больше, чем в случае обычного рентгенологического исследования, поэтому данное исследование проводится лишь при наличии особых медицинских показаний. В зависимости от диагноза может возникнуть необходимость использовать контрастное вещество, которое вводят внутривенно. Контрастное вещество содержит йод.

**Противопоказания**

Рентгеновское излучение опасно для развивающегося организма. **Если Вы беременны или подозреваете беременность**, **обязательно сообщите об этом** врачу, направившему Вас на исследование, и технику-радиологу кабинета КТ. Во время беременности КТ разрешено проводить только при случае крайней необходимости.

Противопоказания к проведению КТ-исследования с контрастным веществом:

* аллергия на йод – после внутривенной инъекции контрастного вещества может возникнуть аллергическая реакция:
	+ кожная сыпь,
	+ зуд,
	+ тошнота,
	+ рвота,
	+ повышение температуры тела.

Если у Вас раньше была реакция на контрастное вещество, сообщите об этом врачу, направившему Вас на исследование, и персоналу кабинета КТ.

* почечная недостаточность.
* диабет – при необходимости будет проведена определенная подготовка, и после исследования Вы также будете под наблюдением (диабет не является абсолютным противопоказанием).

**Подготовка к исследованию**

Во время КТ металлические предметы оставляют на снимке тени, поэтому в исследуемой области таких предметов быть не должно.

Собираясь на исследование, необходимо учитывать следующее:

* наденьте что-нибудь легкое и удобное, что при необходимости легко снять. Избегайте одежды, имеющей металлические пуговицы, замки, крючки и пр. На исследование рекомендуется приходить без украшений.
* непосредственно перед исследованием нужно снять все металлические украшения и часы, а также брючные ремни, заколки для волос.

Если лечащий врач назначил КТ области живота или малого таза, то Вам следует подготовиться к исследованию следующим образом:

* в течение 2-4 часов перед исследованием нельзя есть.
* в день исследования рекомендуется пить больше жидкости, чтобы органы брюшной и тазовой полости легче было оценить.

**Ход исследования**

КТ исследование длится 10–30 минут. В случае обследования области брюшной полости время исследования может составить до одного часа. При необходимости Вам установят венозную канюлю, через которую будут вводить йодсодержащее контрастное вещество. Во время введения контрастного вещества у Вас может возникнуть чувство жжения или металлический привкус во рту, которые пройдут через несколько секунд. Во время исследования Вы будете лежать на столе, который движется вперед и назад в устройстве. Важно лежать неподвижно. Иногда во время исследования Вас могут попросить на насколько секунд задержать дыхание. На протяжении всего исследования за Вашим состоянием будет следить техник-радиолог.

**После исследования**

* Сразу же после исследования Вы можете покинуть больницу.
* Контрастное вещество не оказывает влияния на скорость реакции и на способность сосредоточиться.
* После исследования с контрастным веществом необходимо в тот же день выпить много жидкости (желательно 1,5–2 литра воды), чтобы быстрее вывести контрастное вещество из организма.
* В единичных случаях наблюдается поздняя реакция на контрастное вещество (менее чем у одного из тысячи пациентов). В случае следующих симптомов нужно

немедленно обратиться в отделение экстренной медицины или вызвать скорую помощь:

* + снижение артериального давления,
	+ повышение частоты сердечных сокращений,
	+ затруднения дыхания,
	+ тревожность и спутанное состояние,
	+ посинение губ.
* Если Вы страдаете диабетом, то должны внимательно наблюдать за своим состоянием, после исследования возможно развитие почечной недостаточности.
* Вам необходимо сразу же связаться со своим лечащим или семейным врачом, если в дни после исследования у Вас наблюдаются:
	+ мышечные судороги по ночам,
	+ отеки ног,
	+ утренние отеки вокруг глаз,
	+ учащенное мочеиспускание (особенно ночью),
	+ усталость,
	+ снижение аппетита,
	+ нарушения сна,
	+ сухость и зуд кожи.

**Результат исследования**

Радиолог оценит сделанные снимки и отправит результат исследования Вашему лечащему врачу. Выдача снимков на носителе данных (компакт-диск, флеш-карта) производится платно. Стоимость услуги указана на сайте АО «Восточно-Таллиннская центральная больница» [www.itk.ee](http://www.itk.ee/) в прейскуранте платных услуг.

**Дополнительная информация**

Если у Вас возникли вопросы в связи с исследованием, Вы можете получить информацию, позвонив по номеру консультационной линии по радиологическим исследованиям. Через консультационную линию и нельзя зарегистрироваться на исследование или узнать результаты исследования.

Консультационная линия работает с понедельника по пятницу с 08.00 до 16.00:

* телефон 666 5166
* эл. почта radioloogiainfo@itk.ee.

 ITK590

Данный информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских услуг Восточно-Таллиннской центральной больницы 02.12.2020 (протокол № 14- 20).