

رقم الوثيقة	RB.FR.31	تاريخ النشر الأول	2011/06/23	تاريخ التنقيح	2018/02/26	رقم التنقيح	2	رقم الصفحة	4/1
-------------	----------	-------------------	------------	---------------	------------	-------------	---	------------	-----

سبب التنقيح : تغيير رقم الوثيقة

المريض

الإسم واللقب.....

تاريخ الميلاد.....

تاريخ القبول للمستشفى.....

تاريخ القبول السريري.....

رقم البروتوكول.....

رقم الهاتف.....

العنوان.....

## 1. ما هو التصوير المقطعي المحوسب (BT)؟

التصوير المقطعي المحوسب هو طريقة تشخيص إشعاعي لتشكيل صورة مستعرضة للمنطقة التي يتم فحصها في الجسم باستخدام الأشعة السينية. جهاز التصوير المقطعي المحوسب ممد على الطاولة دون ان يتحرك. يتم إدخال الطاولة يدوياً أو بالتحكم عن بُعد للفراغ المسمى "gantry"، الجهاز مربوط بحاسوب. بينما تحرك الطاولة داخل جهاز المسح الضوئي، وتدور أجهزة الكشف وأنبوب الأشعة السينية حولك. ينتج كل دوران عدة صور لشرائح رقيقة من جسمك ، يتم معالجة البيانات عن طريق الكمبيوتر. في النتيجة تتكون صور شرائح الأعضاء، تتم مشاهدة الصور من الحاسوب.

## 2. هل هذا الفحص مزعج؟ أو يحمل أي أخطار؟ :

الفحص في حد ذاته غير مؤلم. خلال التصوير يُطلب من المريض البقاء ثابتاً على طاولة جهاز التصوير المقطعي المحوسب دون حراك. حسب نوع الفحص الذي قد يتم عن طريق حقن المريض بمادة التباينعبر الوريد أو يُطلب من المريض شرب مادة التباين. هذا الجزء من الفحص قد يكون مزعجاً بالنسبة للمريض. قد تسبب مواد التباين التي تم حقنها أو شربها ردود فعل تحسسية لدى بعض الأشخاص لأنها تحتوي على اليود. يجب على المريض إبلاغ الفني أو أخصائي الأشعة عن أي تفاعلات تحسسية تجاه هذه المواد قبل الفحص والإبلاغ عن الحساسية تجاه المواد الأخرى ، إن وجدت التأثير الجانبي الأكثر شيوعاً هو الدفء الطفيف أو القشعريرة ، قد تشعر بطعم معدني في لسانك ألم / عدم الراحة في البطن نادر للغاية ، وتفاعلات الجهاز الهضمي مثل الغثيان أو القيء أقل شيوعاً. قد تحدث تفاعلات فرط الحساسية مثل ضيق التنفس ، والاحمرار ، والحكة مباشرة بعد حقن عامل التباين مباشرة ، أو قد تحدث بعد بضعة أيام. من الحالات الجديدة النادرة تشنج مجرى الهواء ، تجمع الماء في الرئة وصدمة الحساسية. قد يكون تم إعطاء مادة التباين من قبل للمريض خلال التصوير المقطعي المحوسب ، تصوير الجهاز البولي عن طريق الوريد أو تصوير الأوعية. أجهزة التصوير المقطعي المحوسب تستخدم الأشعة السينية، مصمم بأفضل شكل من أجل سلامة المريض ومُصنع بحيث يكون مقدار الإشعاع الذي يتعرض له المريض خلال التصوير في أدنى حد. الأشعة السينية تضر الجنين الذي ينمو في بطن أمه ، لذلك على المريضة إبلاغ الطبيب أو التقني عن هذا الموضوع قبل البدء بالتصوير.

رقم الوثيقة	RB.FR.31	تاريخ النشر الأول	2011/06/23	تاريخ التنقيح	2018/02/26	رقم التنقيح	2	رقم الصفحة	4/2
-------------	----------	-------------------	------------	---------------	------------	-------------	---	------------	-----

### 3. ما يجب عمله م أجل التجهيز للفحص ؟ يوم الفحص ؟

الإمتناع عن أكل المواد الغذائية الصلبة قبل الموعد بأربع ساعات إذا لم يتم الإبلاغ بعكس هذا. ومع ذلك ، يمكن شرب القهوة والشاي والشوربات غير الصلبة والعصير ، ولكن ليس كثيرًا. إن تحديد تناول الطعام الصلب هو إجراء احترازي لضمان سلامة المرضى قبل العديد من الإجراءات الطبية. إذا كان من المقرر إجراء الفحص للبطن ، يجب أن يظل المريض جائعاً لمدة 12 ساعة ، يجب تناول المواد الغذائية السائلة قبل الفحص بثلاث أيام ، يتم إعطاء مسهل آخر ليلة وفي الصباح تُجرى حقنة شرجية ، ثم تُشرب مادة التباين قبل 4 ساعات من الفحص

#### غرفة الفحص :

يُطلب نزع المواد المعدنية الموجودة في الجسم ، ومن ثم يُلبس المريض ثياب المستشفى.

#### 4. ماذا يحدث خلال الفحص؟

وفقاً للفحص الذي سيجري يستلقي المريض على ظهره أو على وجهه ، من المهم ان يكون المريض مرتاح لأن على المريض أن يبقى ثابتاً خلال الفحص. تختلف فحوصات التصوير المقطعي المحوسب تبعاً للمشاكل الطبية التي يعاني منها المرضى وجزء الجسم الذي يجب فحصه. يقرر أخصائي الأشعة كيفية إجراء الفحص لتشخيص المرض. خلال هذا الفحص يُطلب منك من فترة لفترة مسك نفسك كي لا تكون صورك مشوشة ، خلال التصوير تُخرج الماكينة بعض الأصوات. سوف تتحرك الطاولة المستلقي عليها المريض قليلاً بعد أخذ كل صورة. كما سيتم إعطاء إشارة للمريض بخصوص أخذ النفس وتركه من طرف التقني أو الجهاز. في بعض الفحوصات ، يمكن إجراء حقن عامل التباين بواسطة طبيب أو فني قبل أو أثناء العملية، هذا يوفر للأخصائي إمكانية تقييم الصور بشكل أفضل. إذا شعرت بأي انزعاج أثناء الإجراء أو بعده ، يجب عليك إبلاغ التقني أو الطبيب.

#### 5. ما المدة التي يستغرقها الفحص الطبقي المحوسب؟

يتم الفحص بأخذ بعين الإعتبار النتائج السريرية للمريض ويتم التخطيط لكل مريض بشكل منفصل ، لذلك لا داعي للقلق إذا كانت نتائج الفحص الطبقي المحوسب الحالية مختلفة عن النتائج السابقة أو كانت هناك حاجة لأخذ صور إضافية. مدة التصوير من البداية الى النهاية 15 دقيقة.

#### 6. ما يجب عمله عند إنتهاء الفحص؟

يتم إنهاء الفحص بعد الحصول على المعلومات الكافية التي تجعلنا نصل للنتيجة المتعلقة بالمرض من خلال فحص أخصائي الأشعة ويمكن للمريض العودة الى المنزل. يمكنه متابعة الأنشطة اليومية العادية دون أي قيود بعد التصوير.

#### 7. كيف يتم تقييم الفحص ؟

يتم التقييم من طرف أخصائي الأشعة المتخصص . يتم التقييم من طرف الأخصائي في ذاك الموضوع و من ثم نتكتب على شكل تقرير و تُسلم للمريض. إذا كانت لديكم أسئلة أخرى يمكنكم مراجعة الطبيب أو التقني.

رقم الوثيقة	RB.FR.31	تاريخ النشر الأول	2011/06/23	تاريخ التنقيح	2018/02/26	رقم التنقيح	2	رقم الصفحة	4/3
-------------	----------	-------------------	------------	---------------	------------	-------------	---	------------	-----

شرح لي طبيبي بشكل كافي المداخلة / الطبية الجراحية المتعلقة بتشخيص وعلاج حالتي الطبية ، إختيارات التخدير ، نتائجها والمخاطر التي قد اتعرض لها، فهتمت المخاطر والتهلكات بشكل تام. أعطي الإذن لطبيبي ليعطي القرار بخصوص دوام أو إيقاف الإجراء ، وتطبيق المداخلات الضرورية التي يراها لازمة لصحتي.  
لن أطالب بالملاحظات ، التقارير ، أفلام التصوير الإشعاعي حتى لو كنت قد دفعت ثمنها وأقبل إستخدامها لأغراض علمية دون ذكر إسمي.

أقبل أنا وقريبي المسؤول بدفع جميع مصاريف الفحوصات والعلاج التي ستنجى خلال بقائي في المستشفى .  
يتم شرح جميع المعلومات حول العلاج بالتفصيل في المقابلة التي جرت بين المريض ، قريب المريض والطبيب المسؤول ، تم إعطاء معلومات حول التكلفة التقريبية للعلاج. تم تذكير المريض بأن له الحق بالسؤال عن جميع المواضيع التي لم يفهمها حتى ساعة الفحص ، سحب هذه الموافقة حتى لو كان موقع عليها قبل البدء بالإجراء الطبي ، وأن عليه طلب سحب الموافقة بعريضة مكتوبة. تم التوقيع على هذه الوثيقة بإرادة مشتركة للأطراف.

**الشاهد:**

**المريض أو قريب المريض :**

الإسم واللقب :  
التاريخ والساعة :  
التوقيع :

الإسم واللقب :  
التاريخ والساعة :  
التوقيع :

درجة القرابة :

هذا القسم سيتم تعبئته من طرف أخصائي الأشعة.

المواضيع الموجودة في هذا القسم شرحتها بشكل يستطيع المريض/قرب المريض فهمه. تحدثت عن مخاطر اجراء ومضاعفاتها. وأعطيته الإمكانية للسؤال عن المواضيع التي تقلقه.

**أخصائي الأشعة :**

الإسم واللقب :  
التاريخ والساعة :  
التوقيع :

رقم الوثيقة	RB.FR.31	تاريخ النشر الأول	2011/06/23	تاريخ التنقيح	2018/02/26	رقم التنقيح	2	رقم الصفحة	4/4
-------------	----------	-------------------	------------	---------------	------------	-------------	---	------------	-----

**بيان حمل من أجل التصوير المقطعي المحوسب بتباين أو بدون تباين للنساء**

بيان الحمل المتعلق بالتصوير المقطعي المحوسب ( ) المطلوب من طرف الطبيب موجود أدناه.  
أقبل المسؤولية عن النتائج التي قد تنشأ من بياني.  
هل هناك شك في الحمل ؟ نعم [ ] لا [ ]

**بيان بخصوص وضع حساسية المريض من أجل التصوير المقطعي المحوسب بتباين أو بدون تباين**

بيان الحساسية المتعلق بالتصوير المقطعي المحوسب ( ) المطلوب من طرف الطبيب موجود أدناه.  
أقبل المسؤولية عن النتائج التي قد تنشأ من بياني.  
هل لديك حساسية ضد أي دواء ؟ نعم [ ] لا [ ]

**تقييم كلوي للطبيب من أجل التصوير المقطعي المحوسب المتباين**

اليوريا : ..... mg/dl (5-23) الكرياتينين : ..... mg/dl (0.4-1.3)  
[ ] التقييم الكلوي مناسب من أجل التدقيق.

**سيتم تعبئة هذا القسم من قبل المريض / قريب المريض في حالة رفض العلاج / الإجراء.**

إذا كنت ترفض الإجراء/المداخلة/العلاج الموصى به ، الرجاء الكتابة بخط اليد " لا أوافق على تطبيق الإجراء على الرغم من شرح النتائج التي قد تتولد في حال عدم تطبيقه ".

المريض أو قريب المريض	الشاهد
الإسم واللقب :	الإسم واللقب
التاريخ والساعة :	التاريخ والساعة :
التوقيع :	التوقيع :
درجة القرابة :	