

Frågor att besvara inför röntgenundersökning med jodkontrastmedel

Vid röntgenundersökning används kontrastmedel som sprutas in i blodkärlet. Risken för biverkningar är mycket låg, men för säkerhets skull ber vi dig besvara nedanstående frågor.

	Ja	Nej
1. Kvinnor: Är du gravid? Om Ja, kontakta röntgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har du tidigare fått kontrastmedel insprutat i ett blodkärl? Om ja, fick du någon reaktion, biverkning av detta? Om ja, ta kontakt med röntgen.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Har du astma? Om du har astma, var god ta med din astmamedicin till undersökningen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Har du haft någon allvarlig allergisk reaktion? Om du haft en allvarlig allergisk reaktion var god kontakta röntgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Har du diabetes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Använder du tabletter som innehåller metformin? Medicin som kan ges mot diabetes och polycystisk ovarialsyndrom.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Har du eller har haft någon njursjukdom eller blivit opererad i njurarna eller urinvägarna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Har du något av följande?		
a) Giftstruma, struma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Myasthenia gravis (ovanlig muskelsjukdom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Systemisk mastocytos (ovanlig blodsjukdom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Venport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

För att beräkna kontrastmedelsdosen behövs uppgifter om längd och vikt.

Vikt:..... kg

Längd:..... cm

Om du har frågor kontakta din läkare eller röntgen, telefon 010-243 52 20.

Ta med ifyllt formulär och fotolegitimation på undersökningsdagen!

.....
Underskrift patient/ombud

.....
Signering röntgen