|  |  |
| --- | --- |
|  | Versjonskontrollert fil Dok ID: **114771** |
| Sjekkliste til pasient før injeksjon av jodholdig kontrastmiddel |
|  |
| **Navn: Dato:****Fødselsdato: Høyde: Vekt :** |
| Dersom du svarer ”JA” på 6, 7, 8 eller 9 ta kontakt med din lege for å få tatt blodprøve for å måle kreatinin. Blodprøver kan ikke være mer enn 3 måneder gammel før undersøkelsen. Dersom du svarer ja på 9, bør blodprøven ikke være mer enn 1 uke gammel. For Radiumhospitalet: Blodprøve tas ved ankomst på sykehuset undersøkelsesdagen. Det er ikke nødvending for deg å oppsøke din lege for blodprøve, men vennligst fyll ut skjemaet og ta dette med til undersøkelsen.Vennligst ta med blodprøvesvaret sammen med dette skjemaet til undersøkelsen. |
|  | Ja | Nei | Vet ikke |
| 1a | Har du tidligere fått kontrastmiddel i blodårer? |  |  |  |
| 1b | Hvis svaret er ja, fikk du reaksjon/bivirkning av dette? |  |  |  |
| 2  | Har du behandlingskrevende allergi eller hatt alvorlig allergisk reaksjon? |  |  |  |
| 3 | Har du behandlingskrevende astma? Hvis ja, ta med din medisin. |  |  |  |
| 4 | Har du forhøyet stoffskifte? |  |  |  |
| 5 | Hvis du er kvinne, finnes det mulighet for at du kan være gravid? |  |  |  |
| **Svarer du «JA» på et av de spørsmålene nedenfor, ta med resultatet av blodprøven****Kreatinin eller GFR** |
| 6 | Har du diabetes  |  |  |  |
| 7 | Har du myelomatose (benmargskreft)? |  |  |  |
| 8 | Har du en kronisk nyresykdom, nedsatt nyrefunksjon, fjernet en nyre, operert i en nyre eller er organtransplantert? |  |  |  |
| 9 | Har du fått cellegift den siste uken? |  |  |  |