

КНП "Самарівська центральна міська лікарня" Самарівської міської ради
Клінічний маршрут амбулаторного пацієнта на проходження комп'ютерної томографії
(КТ)

Позиція	Зміст
Сервіс/клас	Сервіс «Інструментальна діагностика», клас «Комп'ютерна томографія».
Відповідальні виконавці	Лікар-рентгенолог: Леоненко Наталія Олександрівна; КТ-підрозділ; рентгенлаборанти/медичні сестри; реєстратура.
Плановий/ургентний характер	Планова КТ - за електронним направленням і записом у електронну чергу. Ургентна КТ - за терміновими медичними показаннями з пріоритетним проведенням.
Підготовка пацієнта - коротко	Для КТ без контрасту підготовка часто мінімальна; для КТ з контрастом обов'язково оцінка ризиків, алергічного анамнезу, функції нирок, прийому метформіну та письмова згода.
Інформована згода	Для КТ з контрастуванням - письмова інформована згода в КТ-підрозділі. Для КТ без контрасту - згідно з локальним порядком.
Діагностичний звіт/висновок	КТ-висновок формує лікар-рентгенолог; технічні дані і зображення забезпечуються КТ-підрозділом/PACS/MIC.
Ургентний потік	Ургентна КТ виконується першочергово з документуванням клінічної підстави, часу направлення і часу виконання.

Алгоритм маршруту

Етап	Дія	Відповідальний	Документування / контроль
1. Визначення показань	Лікар-спеціаліст/лікуючий лікар визначає клінічну потребу в дослідженні, формулює діагностичне питання, оцінює плановість або ургентність.	Лікуючий лікар, лікар-спеціаліст	Запис в ЕМЗ/амбулаторній карті, попередній діагноз, мета дослідження.
2. Електронне направлення	Формується електронне направлення із зазначенням виду дослідження, клінічного завдання, пріоритету, супутніх ризиків та необхідної підготовки.	Лікар, який скеровує	Електронне направлення в ЕСОЗ/MIC; перевірка коректності даних пацієнта.
3. Пояснення пацієнту	Пацієнту пояснюють мету дослідження, порядок запису, підготовку, що взяти з собою, орієнтовний час проведення та порядок отримання результату.	Лікар, який скеровує; за потреби реєстратура/медична сестра	Позначка в ЕМЗ або локальній документації про надані рекомендації.
4. Формування електронної черги	Пацієнт записується через реєстратуру, внутрішній запис MIC або онлайн-канал. Реєстратор/відповідальна особа обирає доступний слот відповідно до пріоритету.	Реєстратура, відповідальна особа підрозділу	Електронний запис: дата, час, кабінет, вид дослідження, контакт пацієнта, номер направлення.
5. Прибуття пацієнта	Проводиться ідентифікація пацієнта, перевірка електронного направлення, оцінка готовності до дослідження та дотримання підготовки.	Медична сестра/працівник кабінету	Відмітка про явку, перевірка направлення, внесення даних у MIC/журнал.
6. Інформована згода	До початку дослідження оформлюється інформована добровільна згода в кабінеті або підрозділі; при інвазивних/контрастних/анестезіологічних втручаннях - письмова форма.	Лікар/медична сестра діагностичного кабінету	Форма згоди в паперовому/електронному вигляді згідно з локальним порядком.
7. Проведення дослідження	Дослідження проводиться відповідно до направлення, клінічної задачі, стандартів безпеки та технічних можливостей обладнання.	Лікар/медична сестра/рентгенлаборант за напрямом	Протокол проведення, технічні параметри, зображення/крива/опис у MIC/PACS/журналі.
8. Формування звіту	Формується діагностичний звіт/висновок. Якщо дослідження	Лікар або медична сестра відповідно до компетенції	Діагностичний звіт у MIC/ЕСОЗ; видача пацієнту або доступ

Етап	Дія	Відповідальний	Документування / контроль
	потребує лікарської інтерпретації, висновок формує або підтверджує лікар.		лікуючому лікарю.
9. Повернення до лікуючого лікаря	Пацієнт отримує результат та повертається до лікаря, який скерував, для клінічної інтерпретації та подальшої тактики.	Пацієнт, лікуючий лікар	Запис про результат і подальші призначення в ЕМЗ.
10. Попередня оцінка для КТ	Перед КТ уточнюються зона сканування, наявність попередніх досліджень, показання до контрастування, алергічний анамнез, функція нирок, прийом метформіну та інші ризики відповідно до локальної інструкції.	Лікуючий лікар; лікар-рентгенолог; медична сестра	Дані направлення, анкета/чек-лист безпеки, результати аналізів за потреби.
11. КТ у плановому режимі	Проводиться в призначений слот після перевірки направлення, підготовки та інформованої згоди. Пацієнт надає попередні знімки/висновки за наявності.	КТ-підрозділ, лікар-рентгенолог, рентгенлаборант/медична сестра	Протокол КТ, зображення у PACS/MIC, діагностичний висновок.
12. КТ з контрастуванням	Проводиться лише за наявності показань, оцінки ризиків, підготовки та письмової інформованої згоди. Пацієнт отримує пояснення щодо контрастної речовини та дій після дослідження.	Лікар-рентгенолог; медична сестра; лікуючий лікар	Письмова згода, чек-лист ризиків, запис про введення контрасту, висновок.
13. КТ в ургентному режимі	При підозрі на стан, що потребує термінової діагностики, КТ виконується пріоритетно за медичними показаннями, з комунікацією між лікарем, який скерує, та КТ-підрозділом.	Лікар, який скерує; КТ-підрозділ	Фіксація підстав терміновості, часу направлення/виконання та результату.

Пам'ятка пацієнту щодо підготовки до дослідження

Ситуація / вид дослідження	Що пояснити пацієнту і що проконтролювати
Усі КТ-дослідження	Принести документ/направлення, попередні КТ/МРТ/УЗД/рентген-знімки, виписки, результати аналізів. Зняти металеві предмети у зоні сканування. Повідомити про вагітність або її ймовірність, клаустрофобію, неможливість лежати нерухомо, кардіостимулятор/імпланти, якщо це має значення для безпеки або позиціонування.
КТ без внутрішньовенного контрастування	Спеціальна підготовка часто не потрібна. Для КТ черевної порожнини/малого таза або досліджень з пероральним контрастуванням підготовка визначається КТ-підрозділом: режим їжі/пиття, час прибуття, прийом води або контрастної речовини.
КТ з внутрішньовенним контрастуванням	До запису або в день дослідження уточнити: попередні реакції на контраст, алергії, бронхіальну астму, хвороби нирок, щитоподібної залози, цукровий діабет, прийом метформіну, вагітність/лактацію. За локальним порядком потрібен актуальний креатинін/eGFR. Перед дослідженням - не їсти орієнтовно 4-6 годин, якщо так визначено підрозділом; воду без газу зазвичай можна, якщо немає медичних обмежень.
Пацієнти з цукровим діабетом / метформіном	Не скасовувати ліки самостійно. Питання тимчасового припинення метформіну після йодовмісного контрасту вирішується за локальною інструкцією з урахуванням eGFR, ризику гострого ураження нирок та рекомендацій лікаря. Пацієнта слід попередити, хто дає дозвіл на відновлення препарату.
Після КТ з контрастом	Пацієнту пояснити потребу достатнього пиття за відсутності протипоказань, можливі відчуття під час введення контрасту, ознаки пізньої реакції та куди звертатися при висипу, набряку, утрудненому диханні, вираженому погіршенні самопочуття.
Ургентна КТ	Необхідні дані безпеки збираються максимально швидко; дослідження не відкладається, якщо очікувана користь термінової діагностики переважає ризики. Рішення і підстави документуються.

Пам'ятка надається пацієнту лікуючим лікарем під час направлення та додатково уточнюється працівником діагностичного кабінету/підрозділу під час запису або перед проведенням дослідження. У невідкладних випадках обсяг підготовки може бути скорочений за рішенням лікаря з обов'язковим документуванням підстав.

Джерельна та локальна основа маршруту

- Локальна інформація закладу щодо класу «Комп'ютерна томографія».
- Локальні інструкції щодо КТ з контрастуванням, оцінки ризиків і дій при невідкладних реакціях.
- ACR Manual on Contrast Media; ESUR Guidelines on Contrast Media; локальний порядок роботи з PACS/MIC/ECO3.

Інформація для запису та отримання довідок

Канал	Інформація
Попередній запис до лікарів-спеціалістів консультативної поліклініки	+3(8098)066-50-23, з 08.00 до 16.00, понеділок-п'ятниця
Довідкова служба	+3(8050)721-72-66, з 08.00 до 15.00, понеділок-п'ятниця
Онлайн-запис до лікаря	https://h24.ua/organizacia/2092-knp-novomoskovska-cml-nmr/doctors
Сайти лікарні для розміщення інформації	Офіційний сайт: https://xn--80ada5abjfibbb8ad8m.xn--j1ab5f.xn--j1amh/ Альтернативний сайт/H24: https://ncml.h24.ua/uk

Примітка. Актуальні години прийому, наявність вільних слотів та порядок запису можуть уточнюватися через реєстратуру, довідкову службу або онлайн-сервіс лікарні.