

عینک، سمک و دندان مصنوعی و هر چیزی را که در قسمت مورد نظر قرار دارد، در آورید. هم چنین ممکن است از شما درخواست شود که برای یک یا چند ساعت قبل از آزمایش، از خوردن و آشامیدن خودداری کنید. زنان باردار حتماً باید قبل از آزمایش، پزشک یا تکنسین رادیولوژی را آگاه سازند زیرا CT در حاملگی ممنوعیت نسبی دارد.

دستگاه CT اسکن چه تجهیزاتی دارد؟

دستگاه سی تی، ماشینی بزرگ، مربع شکل با یک تونل در مرکز می باشد. بیمار بسیار آرام به روی تختی که می تواند به بالا، پایین و به آهستگی به داخل و خارج از مرکز این تونل حرکت کند دراز می کشد. در این دستگاه یک مولد X-Ray دوار وجود دارد که در اطراف بدن بیمار حرکت می کند و تصاویری از بدن بیمار گرفته می شود. در هنگام حرکت تخت، صداهایی از آن ایجاد می شود. تکنسین می تواند شما را ببیند و با شما صحبت نماید. شما در اتاق تنها هستید.

این روش چگونه انجام می شود؟

تخت به کندی در درون دستگاه سی تی حرکت می کند. بر اساس منطقه ای از بدن بیمار که آزمایش می شود، حرکت ممکن است آنقدر کم باشد که بیمار آن را احساس نکند و یا آن قدر زیاد باشد که بیمار متوجه این حرکت شود. سی تی گاهی به استفاده از مواد حاجب نیاز دارد تا وضوح بافت یا رگ های خونی افزایش یابد.

نتایج توسط چه کسی تفسیر می شود؟

رادیولوژیستی که از پزشکی و سی تی و دیگر روشهای رادیولوژی مطلع است، تصاویر را تفسیر می کند و گزارشات آن را برای پزشک معالج ارسال می کند.

فواید و خطرات آن چیست؟

مزایا:

- * سی تی اسکن روشی بدون درد، غیرتهاجمی و دقیق است.
- * برخلاف روش های تصویرگیری دیگر در سی تی جزئیات بیشتری از بافت هایی مانند ریه ها، استخوان ها، بافت نرم و رگ های خونی دیده می شود.
- * از MRI ارزانتر است و به لرزش بدن کمتر حساس است و برخلاف MRI زمانی که وسایل پزشکی در بدن بیمار است قابل انجام است.
- * سی تی سریع و آسان است و آسیب دیدگی ها، ضایعات داخلی و خونریزی ها را به سرعت نشان می دهد تا نجات جان بیمار آسان تر شود.
- * سی تی نیاز به روش های تهاجمی مانند جراحی و نمونه برداری را کاهش می دهد.
- * سی تی اسکن، طبیعی و یا غیرطبیعی بودن ساختارهای بدن را تشخیص می دهد و یک راهنمای دقیق برای رادیوتراپی، نمونه برداری و دیگر روش های تهاجمی است.

ماده حاجب ممکن است از طریق خوراکی یا تزریق مستقیم به درون سیاهرگ ها و یا هر دو روش استفاده شود که به منطقه ای از بدن بیمار که آزمایش می شود بستگی دارد. ممکن است از بیمار در مورد حساسیت به داروی خاص سوال شود یا در مورد بیماریهای قلبی، مشکلات کلیوی یا تیروئید که در هر کدام از این حالات ممکن است خطر واکنش به مواد حاجب و یا مشکلات دیگری که منجر به خارج ساختن ماده حاجب از بدن بیمار می شود، سوال شود.

CT S معمولاً حدود ۵ تا ۱۵ دقیقه طول می کشد. هنگام انجام آن بیمار باید منتظر بماند، تا تصاویر آماده شده و مشخص شود آیا به تصاویر بیشتری نیاز هست یا خیر. سی تی در تشخیص و درمان بیماری های عروقی که ممکن است باعث سکته، نارسایی کلیه و یا حتی مرگ شود نقش بسیار مهمی را ایفا می کند.

CT هیچ دردی ندارد. ممکن است از شما درخواست شود ماده حاجب را برای تشخیص بهتر در مورد معده، روده کوچک و یا کولون استفاده کنید. بعضی از بیماران فکر می کنند که طعم ماده حاجب خیلی بد است اما می توان به آسانی آن را تحمل کرد.

برای رگ های خونی و کلیه ها روش رایج تزریق ماده حاجب از طریق سیاهرگ ها است که بافت نرمال و یا غیر نرمال در ارگان هایی شبیه کبد و طحال و ... تشخیص داده می شود. برای اطفال، پدر و مادر می توانند همراه بیمار در اتاق بمانند تا ترس کودک را کاهش دهند، اما استفاده از پوشش سربی برای جلوگیری از پرتوگیری این افراد، لازم است.

با تزریق ماده حاجب بعضی از بیماران در بدن خود احساس گرما می کنند و یا ممکن است که طعم فلز در پشت دهان خود احساس کنند که معمولاً یک یا دو دقیقه بعد از بین می رود. بعضی از افراد به دنبال استعمال ماده حاجب خاصی ممکن است دچار احساس قرمزی، خارش پوستی و یا ورم های کوچک بر روی پوستشان شوند که می توانند با دارو معالجه شوند. بنابراین اگر شما این علائم را داشتید سریعاً تکنسین را با خبرسازید. البته در مورد مواد حاجب جدید این تاثیرات زیان آور به حداقل رسیده است.

در طی اسکن، شما در اتاق خواهید ماند البته، تکنیسین می تواند شما را ببیند و صحبتهایتان را بشنود و با شما صحبت کند.

.5

f