

**Załącznik nr 14**

do Instrukcji w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania w ZDO Szpitala „MCZ” S.A. w Lubinie

**Karta dotycząca wczesnej reakcji nadwrażliwości po podaniu środka kontrastowego**

Imię i nazwisko pacjenta: .....

PESEL pacjenta: .....

Data badania: .....

Nazwa środka kontrastowego:

- OMNIPAQUE 350     VISIPAQUE 320     IMOMERON 400     IOMERON 350
- GADOVIST

Podana dawka: ..... ml, iv

Rodzaj objawów: .....

.....

Informacja dot. leczenia: .....

.....

Reakcja na leczenie: .....

.....

**Stopień nasilenia reakcji wg klasyfikacji Ringa i Messnera:**

- Stopień 1     Stopień 2     Stopień 3     Stopień 4

.....  
(pieczętka i podpis pielęgniarki)

**Stopień nasilenia reakcji wg klasyfikacji Ringa i Messmera:**

<b>Stopień</b>	<b>Skórne</b>	<b>Brzuszne</b>	<b>Oddechowe</b>	<b>Sercowo naczyniowe</b>
<b>1</b>	Świąd Uderzenia gorąca Pokrzywka Obrzęk naczynioruchowy			
<b>2</b>	Świąd Uderzenia gorąca Pokrzywka Obrzęk naczynioruchowy	Nudności Skurcze	Wyciek z nosa Chrypka Duszność	Tachykardia (>20/min) Zmiana ciśnienia tętniczego (o 20 mm HG ciśnienia skurczowego) Zaburzenia rytmu serca
<b>3</b>	Świąd Uderzenia gorąca Pokrzywka Obrzęk naczynioruchowy	Wymioty Defekacja Biegunka	Obrzęk krtani Skurcz oskrzeli Sinica	Wstrząs
<b>4</b>	Świąd Uderzenia gorąca Pokrzywka Obrzęk naczynioruchowy	Wymioty Defekacja Biegunka	Zatrzymanie oddechu	Zatrzymanie czynności serca