

TOMOGRAFIA COM CONTRASTE**CONSULTA DE ENFERMAGEM**

Paciente: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Profissional responsável pela orientação: _____

Data: ____/____/____

1. Antecedentes Pessoais: HAS **Diabetes - Qual medicamento faz uso?** _____ Alergia a medicação? _____ Cirurgias _____ Outros - Especificar _____**2. Terapia Medicamentosa (Medicação, dosagem, horário, uso no dia e interrupção de uso)**

Você já realizou contraste iodado em algum desses exames? (Tomografia, Urografia, Flebografia, Arteriografia, Cateterismo)

 Sim Não**3. Considerações para não realização do exame**

Você apresentou reação alérgica ao utilizar o contraste? Se sim, qual? _____

Você é portador de insuficiência renal? SIM NÃOEstá grávida? SIM NÃO NÃO SEI

Em casos de pacientes com alergia ao contraste e pacientes com insuficiência renal comprovada o exame não poderá ser realizado. E nos casos de SIM ou NÃO SEI relacionados à gravidez, o exame não poderá ser realizado até sua efetiva confirmação e em ambos os casos o médico solicitante deverá ser comunicado.

4. Indicação de Preparo Antialérgico

Na consulta de enfermagem, serão realizadas perguntas objetivas, com o intuito de detectar possíveis processos alérgicos.

a) Você já apresentou alergia a medicamento iodado por via oral e cutânea (iodeto de Potássio, Iodo, PVPI, mercúrio cromo, mertiolate)? Se sim, qual? _____

 SIM NÃO NÃO SEI

b) A outros medicamentos? Se sim, quais? _____

 SIM NÃO NÃO SEI

c) A alimentos (camarão, peixe, outros frutos do mar ou carne de porco)? Se sim, especificar.

 SIM NÃO

d) Você tem alergia de pele (urticária)? SIM NÃO NÃO SEI

e) Você tem Rinite alérgica? SIM NÃO NÃO SEI

f) Você tem Asma Brônquica? SIM NÃO NÃO SEI

ORIENTAÇÕES:

TOMOGRAFIA COM CONTRASTE

CONSULTA DE ENFERMAGEM

Realizar o preparo com a medicação alérgica, QUANDO INDICADA EM CONSULTA DE ENFERMAGEM.

Se entre as respostas do item 4 da Consulta de Enfermagem obtiver algum SIM ou NÃO SEI é indicado o uso da medicação Loratadina 10 mg, tomar 01 comprimido pela manhã dois dias antes do exame e repetir um dia antes do exame. A medicação deverá ser prescrita no momento da Consulta de Enfermagem.

PACIENTES DIABÉTICOS

- Pacientes diabéticos que fazem uso de Metformina, Glifage XR, Diaforin, Dimefor, Formet, Glicefor, Glicomet, Glucoformin, Glucoperage e Risidon, suspender esta medicação por 2 dias antes do exame, o dia do exame e dois dias após exame (total de 5 dias sem a medicação);
- Seguir rigorosamente a dieta alimentar no período de suspensão da medicação para o Diabetes (conforme Orientação Nutricional passado em Consulta de Enfermagem).

Véspera do exame ____ / ____

22 horas: JEJUM ABSOLUTO a partir das 22 horas.

ATENÇÃO

- As medicações de uso contínuo (para pressão alta, coração, tireóide) devem ser tomadas nos horários de costume, com quantidade de água suficiente apenas para engolir o comprimido;
- Seguir criteriosamente todas as informações passadas em consulta de enfermagem acima, o não cumprimento de algum item resultara no cancelamento do exame.

**É indispensável trazer acompanhante maior de 18 anos e responsável.
Sem acompanhante o exame não será realizado.**

Atenção:

- Quando vier ao AME não se esqueça de trazer um documento oficial com foto, cartão SUS, encaminhamento ou pedido médico devidamente preenchido e assinado;
- Não se atrase! Venha no horário de chegada informado;
- Evite trazer crianças;
- Mantenha seu cadastro atualizado, principalmente o telefone de contato.

ORIENTAÇÃO NUTRICIONAL PARA EXAMES - HOMENS

1. Café da manhã

Alimento	Quantidade	Medida Caseira
Pão de forma integral	50g	2 fatias
Margarina	11g	1 colher chá cheia
Leite com café	250ml	1 copo tipo requeijão

2. Lanche da manhã

Maçã com casca	100g	1 unidade pequena
----------------	------	-------------------

3. Almoço

Arroz integral	100g	5 colheres de sopa
Feijão carioca cozido	60g	1 concha pequena
Carne bovina cozida	100g	1 unidade média
Abobrinha refogada	28g	3 colheres de sopa
Alface lisa	36g	1 prato de sobremesa

4. Café da tarde

Biscoito água e sal	32g	4 unidades
Café preto	50ml	1 xícara

5. Jantar

Arroz integral	80g	4 colheres de sopa
Feijão carioca cozido	60g	1 concha pequena
Peito de frango grelhado	100g	1 unidade média
Agrião	60g	1 prato de sobremesa
Tomate	72g	4 fatias média

6. Lanche da noite

Laranja pêra	150g	1 unidade grande
--------------	------	------------------

Lista de substituição

Café da manhã/Café da tarde

Alimento	Medida Caseira	Quantidade
Biscoito, doce, maisena	5 unidades	25g
Biscoito, salg. C. cracker	4 unidades	32g
Biscoito água e sal	4 unidades	32g
Pão, aveia, forma	1 1/2 fatia	37,5g
Pão de batata	1 unidade média	50g
Pão, de soja	1 1/2 fatia	37,5g
Pão, glúten, forma	2 fatias	50g
Pão, milho, forma	1 unidade pequena	50g
Pão, trigo, forma, integral	2 fatias	50g
Pão, trigo, francês	1 unidade	50g
Pão, trigo, sovado	1 unidade pequena	50g
Pão, tipo bisnaguinha	2 unidades	50g
Torrada, pão francês	4 unidades	32g

Almoço/Jantar

Arroz	Medida Caseira	Quantidade	Medida Caseira	Quant.
Arroz, branco, cozido	5 col. Sopa cheia	100g	4 col. De sopa cheia	80g
Macarrão cozido	1 prato sobremesa	95g	6 col. De sopa cheia	90g
Batata inglesa cozida	1 unid. grande	160g	1 unidade grande	160g
Batata doce cozida	1 unidade média	112g	1 unidade média	112g
Mandioca cozida	1 1/2 pedaço méd.	75g	1 1/2 pedaço médio	75g

Fique atento as orientações. Elas irão garantir o sucesso do seu exame.

Líquido: 2 litros/dia

Fracionamento: 6 refeições/dia



ORIENTAÇÃO NUTRICIONAL PARA EXAMES - MULHERES

1. Café da manhã

Alimento	Quantidade	Medida Caseira
Pão de forma integral	50g	2 fatias
Margarina	11g	1 colher chá cheia
Café preto	50ml	1 xícara

2. Lanche da manhã

Maçã com casca	100g	1 unidade pequena
----------------	------	-------------------

3. Almoço

Arroz integral	40g	2 colheres de sopa
Feijão carioca cozido	60g	1 concha pequena
Carne bovina cozida	100g	1 unidade média
Abobrinha refogada	28g	3 colheres de sopa
Alface lisa	36g	1 prato de sobremesa

4. Café da tarde

Biscoito água e sal	32g	4 unidades
Café preto	50ml	1 xícara

5. Jantar

Arroz integral	40g	2 colheres de sopa
Feijão carioca cozido	60g	1 concha pequena
Peito de frango grelhado	100g	1 unidade média
Agrião	60g	1 prato de sobremesa
Tomate	72g	4 fatias média

6. Lanche da noite

Laranja pêra	150g	1 unidade grande
--------------	------	------------------

Lista de substituição

Café da manhã

Alimento	Medida Caseira	Quantidade
Biscoito, doce, maisena	5 unidades	25g
Biscoito, salg. C. cracker	4 unidades	32g
Biscoito água e sal	4 unidades	32g
Pão, aveia, forma	1 1/2 fatia	37,5g
Pão de batata	1 unidade média	50g
Pão, de soja	1 1/2 fatia	37,5g
Pão, glúten, forma	2 fatias	50g
Pão, milho, forma	1 unidade pequena	50g
Pão, trigo, forma, integral	2 fatias	50g
Pão, trigo, francês	1 unidade	50g
Pão, trigo, sovado	1 unidade pequena	50g
Pão, tipo bisnaguinha	2 unidades	50g
Torrada, pão francês	4 unidades	32g

Almoço

Arroz	Medida Caseira	Quantidade
Arroz, branco, cozido	2 col. De sopa cheia	40g
Macarrão cozido	3 col. De sopa cheia	45g
Batata inglesa cozida	1 unidade pequena	68g
Batata doce cozida	1 unidade pequena	68g
Mandioca cozida	1 pedaço médio	50g

Aveia	Medida Caseira	Quant.
Sementes de Linhaça	1 col. de sobremesa	10g
Sementes de Chia	1 col. de sobremesa	10g
Farinha de Banana verde	1 col. de sobremesa	10g

Fique atento as orientações. Elas irão garantir o sucesso do seu exame.

Líquido: 2 litros/dia
Fracionamento: 6 refeições/dia

