

# Computed tomography (CT) (Vietnamese) - Chụp cắt lớp vi tính (chụp CT)

Adult (18 years and over) | Patient information

Bệnh nhân/người thay mặt để quyết định sẽ giữ một bản sao của tờ thông tin này. Sau khi đọc kỹ, họ sẽ có thời gian để đặt câu hỏi liên quan đến thủ thuật. Tờ thông tin cho bệnh nhân được lưu trữ trong hồ sơ bệnh án của bệnh nhân.



## 1. Chụp cắt lớp vi tính (CT) là gì và nó sẽ giúp ích gì cho tôi/bệnh nhân?

Chụp cắt lớp vi tính (CT - trước đây được gọi là CAT) là phương pháp quét, tạo ra hình ảnh cắt ngang của cơ thể (bằng cách sử dụng tia bức xạ X).

Phương pháp chụp CT được sử dụng, khi bác sĩ cần nhiều dữ kiện hơn để chẩn đoán, mà các dữ kiện này không có trong các hình chụp quang tuyến X bình thường.

Máy CT trông giống như một chiếc bánh rán hình chiếc nhẫn tròn lớn với một chiếc bàn hẹp ở giữa. Chiếc bàn này sẽ di chuyển qua lỗ tròn ở chính giữa máy.

Máy CT hở cả hai đầu, nên những bệnh nhân mắc hội chứng sợ không gian kín sẽ ít gặp khó khăn khi chụp CT.



Image 1: CT machine.  
Herston Multimedia Unit.

## Thuốc cản quang

Đôi khi quý vị sẽ được sử dụng thuốc cản quang, khi tiến hành chụp CT. Thuốc cản quang sẽ tạo ra hình ảnh các bộ phận nội tạng rõ ràng hơn trên các bản chụp. Thuốc cản quang có thể được sử dụng như thuốc nước (qua đường miệng) và/hoặc tiêm vào tĩnh mạch “thuốc cản quang i-ốt IV”.

**Thuốc nước cản quang** uống qua đường miệng được sử dụng để hình ảnh chụp dạ dày và ruột được rõ ràng hơn.

**Thuốc cản quang có chứa i-ốt** được sử dụng để cho hình ảnh chụp các bộ phận nội tạng và mạch máu rõ ràng hơn. Một kim nhỏ (ống tiêm tĩnh mạch) sẽ được chích vào tĩnh mạch ở cánh tay để truyền thuốc cản quang. Để biết thêm thông tin về thuốc cản quang có chứa i-ốt và những rủi ro khi sử dụng thuốc này, xin quý vị đọc tờ thông tin cho bệnh nhân về “thuốc cản quang có chất i-ốt” (nếu chưa có tờ chỉ dẫn này, xin quý vị hỏi xin một tờ).

## Chuẩn bị trước khi làm thủ thuật

Khoa chẩn đoán hình ảnh sẽ hướng dẫn quý vị các bước cần chuẩn bị trước khi chụp.

Xin báo cho nhân viên biết nếu quý vị đang mang thai hoặc nghi ngờ mình có thai, hay nếu quý vị đang cho con bú.

Chụp CT là một thủ thuật không đau và không cần gây mê.

## Trong quá trình làm thủ thuật

Một nhân viên chụp X-quang sẽ giúp quý vị nằm trên bàn chụp CT. Nhân viên chụp X-quang này

sẽ không ở trong phòng với quý vị khi máy đang chụp, nhưng vẫn có thể quan sát quý vị qua cửa sổ lớn bằng kính, và nói chuyện với quý vị qua hệ thống điện đàm nội bộ.

Trong quá trình chụp CT, quý vị sẽ nghe thấy tiếng vo vo hoặc vù vù và có thể cảm thấy chiếc bàn di chuyển qua máy chụp CT. Quý vị nên giữ nguyên tư thế, vì một cử động dù là nhỏ nhất cũng có thể làm hình ảnh chụp ra bị mờ.

Đối với một số loại hình chụp, quý vị sẽ được yêu cầu nín thở tối đa trong 20 giây.

Toàn bộ quá trình làm thủ thuật này có thể kéo dài tối đa 20 phút, tùy thuộc vào bộ phận cơ thể cần phải chụp



## 2. Có thể có những nguy hiểm nào?

Có những rủi ro và biến chứng với thủ thuật này. Tùy vào tình trạng sức khỏe cá nhân, quý vị có thể gặp phải những rủi ro khác. Xin vui lòng thảo luận các vấn đề này với bác sĩ/nhân viên y tế. Các rủi ro có thể bao gồm, song không chỉ giới hạn trong những điều liệt kê dưới đây:

### Các rủi ro và biến chứng thường gặp

- đau nhẹ, bị bầm và/hoặc nhiễm trùng vì ống tiêm tĩnh mạch. Điều này có thể cần điều trị bằng thuốc trụ sinh.
- Sẽ dễ bị bầm hơn, nếu quý vị đang dùng thuốc chống đông máu, chẳng hạn như warfarin, aspirin, clopidogrel (Plavix), Iscover, Coplavix), prasugrel (Effient), dipyridamole (Persantin hay Asasantin), ticagrelor (Brilinta), apixaban (Eliquis), dabigatran (Pradaxa), rivaroxaban (Xarelto) hoặc các loại thuốc bổ trợ/thay thế khác như dầu cá và nghệ.

### Các rủi ro và biến chứng hiếm gặp

- tăng nguy cơ bị ung thư, do tiếp xúc với quang tuyến X.
- tử vong do làm thủ thuật này rất hiếm khi xảy ra.

## Những rủi ro của việc không chụp cắt lớp vi tính (chụp CT) là gì?

Hậu quả có thể xảy ra, nếu quý vị chọn không làm thủ thuật/điều trị/xét nghiệm/kiểm tra như đã được đề xuất. Xin vui lòng thảo luận các vấn đề này với bác sĩ/nhân viên y tế.



## 3. Có các phương án thay thế không?

Bệnh nhân/người thay mặt để quyết định phải hiểu rõ các phương án sẵn có trước khi đưa ra quyết định thực hiện thủ thuật. Xin vui lòng thảo luận với bác sĩ/nhân viên y tế về các phương án điều trị thay thế.



## 4. Sau khi làm thủ thuật, tôi nên làm gì?

Sau khi hoàn tất quá trình chụp CT, ống tiêm tĩnh mạch dùng để truyền thuốc cản quang sẽ được tháo ra. Quý vị có thể được yêu cầu ngồi ở phòng đợi để được theo dõi tối đa 30 phút, để xem phản ứng sau khi tiêm thuốc cản quang.



## 5. Ai sẽ là người thực hiện thủ thuật?

Một bác sĩ/nhân viên y tế khác với, thay vì là bác sĩ hội chẩn/chuyên khoa có thể hỗ trợ/tiến hành thủ thuật/điều trị/xét nghiệm/kiểm tra phù hợp về mặt y khoa. Thủ thuật này có thể do một bác sĩ/nhân viên y tế đang trong quá trình đào tạo thực hiện, dưới sự giám sát theo hướng dẫn chuyên môn.

Nếu quý vị có thắc mắc về việc bác sĩ/nhân viên y tế nào sẽ thực hiện thủ thuật, xin vui lòng thảo luận với bác sĩ/nhân viên y tế.



## 6. Tôi có thể tìm sự hỗ trợ hoặc tìm hiểu thêm thông tin ở đâu?

Quý vị có thể tham khảo trang mạng của Bộ Y Tế Queensland [www.qld.gov.au/health/services/hospital-care/before-after](http://www.qld.gov.au/health/services/hospital-care/before-after) để tìm

hiểu về quyền lợi chăm sóc sức khỏe của mình trước, trong khi và sau khi tiếp nhận chăm sóc tại bệnh viện.

Quý vị cũng có thể tham khảo danh sách các loại thuốc chống đông máu ở trang mạng [www.health.qld.gov.au/consent/bloodthinner](http://www.health.qld.gov.au/consent/bloodthinner).

Nhân viên luôn sẵn sàng hỗ trợ các nhu cầu về văn hóa và tinh thần của bệnh nhân. Nếu quý vị muốn được hỗ trợ về văn hóa hoặc tinh thần, xin vui lòng thảo luận với bác sĩ/nhân viên y tế của mình.

Bộ Y Tế Queensland công nhận rằng bệnh nhân Thổ dân và Cư dân đảo Torres Strait sẽ được chăm sóc y tế tốt nhất, khi văn hóa của họ được kết hợp trong quá trình đưa ra quyết định chung.

## 7. Câu hỏi

Xin vui lòng hỏi bác sĩ/nhân viên y tế về bất kỳ thông tin nào mà quý vị chưa hiểu trong tờ thông tin cho bệnh nhân, hoặc nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào liên quan đến tình trạng sức khỏe của mình/bệnh nhân, các phương án điều trị và thủ thuật/điều trị/xét nghiệm/kiểm tra được đề xuất.

## 8. Liên hệ với chúng tôi

**Trong trường hợp khẩn cấp, hãy gọi Ba Số Không (000).**

Nếu không phải là trường hợp khẩn cấp, nhưng quý vị lo ngại, hãy liên hệ với 13 HEALTH (13 43 25 84), 24 tiếng trong ngày, 7 ngày trong tuần.