



PRZYGOTOWANIE DO BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO SP ZOZ W HAJNÓWCE

ul. Doc. Adama Dowgirda 9 17-200 Hajnówka

tel. 85 682 91 89 e-mail: pracowniaRM@spzozhajnowka.pl

Wydanie II z dnia 13.03.2023 r.

INFORMACJA DLA PACJENTA

Rezonans magnetyczny (MR) to badanie nieinwazyjne, wykorzystujące nieszkodliwe dla organizmu ludzkiego pole magnetyczne i fale radiowe do uzyskania obrazów ciała ludzkiego. Podczas badania pacjent nie podlega promieniowaniu jonizującego (wykorzystywanego w badaniach TK i RTG). Czas badania zależy od badanego odcinka i wynosi od 15 do 60 min. Niedogodnością dla pacjenta może być hałas w trakcie pracy aparatu oraz konieczność pozostania nieruchomo w czasie badania. Badanie jest bezbolesne i nieszkodliwe dla zdrowia o ile zastosują się Państwo do poniższych wskazówek oraz poleceń personelu.

Jak się przygotować?

Przed badaniem MR bez wskazań do dożylnego podania środka kontrastowego nie jest wymagane pozostanie na czczo. Nie ma także ograniczeń w piciu płynów. Rekomendowana jest woda niegazowana.

Na badanie proszę ubrać się w luźną odzież, pozbawioną metalowych elementów, takich jak: guziki, nity, pasek, metalowe suwaki.

Przed wejściem do sali badań należy zdjąć i zostawić wszelkie metalowe przedmioty: spinki, zegarki, okulary, biżuterię, aparat słuchowy, telefony, karty). Niezastosowanie się do tego zakazu, może spowodować uszkodzenie skanera, zniszczenie wniesionych przedmiotów i narazić na niebezpieczeństwo osoby znajdujące się w pobliżu skanera.

W przypadku MR oczodołów i głowy bezwzględnie wymagane jest zmycie makijażu, nieużywanie lakieru do włosów (drobinki metali wpływają na jakość badania).

Leki przyjmowane na stałe należy przyjąć zgodnie z zaleceniami lekarza prowadzącego.

Ze względu na prawidłową ocenę radiologiczną w niektórych badaniach na zlecenie lekarza radiologa nadzorującego badanie, wymagane jest podanie dożylnych środków kontrastujących.

Przed badaniem MR ze wskazaniem do dożylnego podania środka kontrastowego wymagane jest:

- ✓ Dobę przed badaniem należy nawodnić organizm (wypić ok. 2 litrów płynów, najlepiej wodę niegazowaną)
- ✓ W dniu badania być na czczo, bez przyjmowania posiłków na 3 godz. przed badaniem. Wodę można pić do godz. przed badaniem.
- ✓ Celem oceny funkcji nerek, należy wykonać badanie oceny stężenia kreatyniny (oraz poziomu eGFR). Pacjenci bez choroby nerek oraz nie posiadający informacji o ich niewydolności, powinni pobrać krew nie wcześniej, niż **14 dni przed terminem badania**. Pacjenci z chorobą nerek, posiadający informację o możliwości niewydolności nerek, powinni pobrać krew nie wcześniej, niż **7 dni przed terminem badania**.

Pacjent ma prawo nie wyrazić zgody na podanie środka kontrastowego, jednak w takich przypadkach wartość diagnostyczna badania może być znacznie ograniczona.

Co ze sobą przynieść ?

- ✓ aktualne skierowanie na badanie lub numer e-skierowania
- ✓ dowód osobisty
- ✓ poprzednie wyniki badań diagnostycznych (opis + płyty np. USG, RTG, TK, MR)
- ✓ opcjonalnie okulary do czytania celem wypełnienia dokumentów

Pacjenci ze względными przeciwwskazaniami do badania MR są zobowiązani przed wykonaniem badania dostarczyć do Pracowni MR kompletną dokumentację medyczną, dotyczącą zastosowanego leczenia, wraz z opisem typu zastosowanego implantu, a w szczególności identyfikacją materiału, z jakiego został wykonany wraz z zaświadczeniem lekarza o braku przeciwwskazań do badań.

Osoby niepełnoletnie – zgłaszają się z rodzicem lub opiekunem prawnym.

Pacjenci chorujący na astmę powinni posiadać przy sobie leki wziewne, stosowane w razie nasilenia duszności.

PROSIMY O ZGŁOSZENIE SIĘ NA BADANIE 15 MIN WCZEŚNIEJ

Czy są jakieś przeciwwskazania ?

Bezwzględne (nie wykonujemy badania w przypadkach): wszczepionego stymulatora serca oraz wszystkich innych biostymulatorów, wewnętrznej protezy (implantu) słuchowego, opłuków metalu w oku.

Względne (badanie MR może być wykonane pod szczególnymi warunkami, zawsze do decyzji lekarza nadzorującego badanie, w oparciu o dokumentację medyczną): ciąża < 1 trymestru, stenty, klipsy naczyniowe, stentgrafty, kardiowerter/defibrylator, stymulatory serca, neurostymulatory, stabilizacje ortopedyczne, aparaty ortodontyczne, klaustrofobia, implanty stomatologiczne, pompa insulinowa, która musi być odłączona na czas badania, rozległe tatuaże w badanej okolicy.

W przypadku stentów, by-pass musi upłynąć 6 tygodni od wszczęcia. Mając pewność, że wszczepiony element jest bezpieczny do wykonania badania MR, będzie można wykonać badanie.

W trakcie badania

Jeżeli do badania potrzebne będzie podanie dożylnie środka kontrastowego, konieczne będzie wkłucie do żyły i założenie wenflonu. Podczas badania wymagana jest pełna współpraca z personelem medycznym, m.in. leżenie w bezruchu, ponieważ ma to wpływ na jego jakość. Artefakty ruchowe mogą ograniczyć wartość diagnostyczną badania. Podczas badania, pomimo zamknięcia, będzie Pan/Pani miał/a stałą możliwość kontaktu z personelem pracowni.

Po badaniu

Po podaniu środka kontrastowego pacjent pozostanie w placówce, pod obserwacją personelu, przez ok 30 min. Założony wenflon zostanie usunięty przed opuszczeniem placówki.

Opis powikłań mogących wystąpić po podaniu środka kontrastowego:

Częstotliwość występowania powikłań po podaniu preparatów gadolinowych w MR jest mniejsza niż po podaniu środków jodowych w tomografii i są one zwykle łagodne i krótkotrwałe. Należy pamiętać, że każdy stosowany środek kontrastowy, jako substancja obca dla organizmu, może spowodować reakcje uboczne.

Obserwowane działania uboczne po dożylnym podaniu środka kontrastowego mogą:

- ✓ wystąpić w różnym czasie po podaniu (niezwłocznie lub z nawet wielogodzinnym opóźnieniem);
- ✓ mieć różne nasilenie (lekkie, średniego stopnia i ciężkie, do zatrzymania krążenia i oddychania oraz zgonu włącznie);
- ✓ mieć różny charakter: miejscowy (dot. m.in. odczynów skórnych, pieczenia, swędzenia, wysypki, pęcherzy, zaczerwienień) lub ogólnoustrojowy (dot. m.in. nudności, wymiotów, zaburzeń smaku, zaburzeń widzenia, uczucia zmęczenia, zwiększonej potliwości, uczucia gorąca, parestezji, reakcji skórnych, pokrzywki, świądu, bledzi skóry, egzem, bólu i uczucia zimna lub gorąca w miejscu podania, bólów i skurczy mięśni);
- ✓ wystąpić w układach: oddechowym (m.in. skurcz i obrzęk krtani oraz spastyczność oskrzeli, duszności), krążenia (m.in. arytmia, zwichły lub spadków ciśnienia, nagłe zatrzymanie krążenia i oddychania, zgon), nerwowym (m.in. drgawki, zaburzenia świadomości, bóle głowy), nerek („nerkowe włóknienie układowe”, charakteryzujące się postępującym włóknieniem skóry i narządów wewnętrznych: wątroby, serca, płuc, przepony i mięśni).

Powikłania związane z dożylnym założeniem wenflonu i wynaczynieniem środka kontrastowego poza żyłę:

- ✓ uszkodzenie naczynia krwionośnego;
- ✓ zator lub zakrzep w naczyniu żylnym;
- ✓ rozwarstwienie naczynia żylnego i śródściennie podanie środka kontrastowego;
- ✓ lokalne zmiany zapalne w miejscu wynaczynienia środka kontrastowego poza żyłę;
- ✓ zespół ciasnoty spowodowany wynaczynieniem dużej ilości środka kontrastowego lub wkłuciem;
- ✓ pęcherze, owrzodzenie, nekroza skóry (możliwe do zaobserwowania ok. 6 h po wynaczynieniu).

Stosowanie obecnie preparatów niskoosmolarnych ogranicza częstość i nasilenie występowania reakcji ubocznych, jednak nie eliminuje ich całkowicie. Wywiad alergiczny oraz wcześniejsze reakcje uboczne na środki kontrastowe w MR zwiększają prawdopodobieństwo występowania działań niepożądanych. Jeśli u Pacjenta występują przeciwwskazania, nadzorujący badanie radiolog może nie wyrazić zgody na podanie kontrastu.

Szczegóły dotyczące przygotowania do badania i przeciwwskazania dostępne są również na stronie

www.spzozhajnowka.pl. Należy następnie wejść w dział USŁUGI / PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO.