



Zakład Diagnostyki Obrazowej
Pracownia Rezonansu Magnetycznego

Załącznik nr 2
do Instrukcji w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej
oraz sposobu jej przetwarzania w ZDO Szpitala „MCZ” S.A. w Lubinie

ZGODA NA BADANIE: REZONANS MAGNETYCZNY

Lubin, dnia.....

Imię i nazwisko pacjenta

Data urodzeniaPESEL

- wyrażam zgodę na wykonanie badania z użyciem pola elektromagnetycznego o wysokim natężeniu,
- nie jestem w ciąży.

.....
(czytelny podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego)

DODATKOWA ZGODA DLA BADAŃ Z KONTRASTEM:

- wyrażam zgodę na dożylną podanie środka kontrastowego zawierającego gadolin;
- jestem poinformowana/y o możliwości wystąpienia niepożądanych objawów ubocznych pod postacią: *nudności, wymiotów, zaczerwienienia skóry i uczucia gorąca, reakcji bólowej, dreszczy, gorączki, pocenia, zawrotów głowy, duszności i utrudnionego oddychania, wzrostu ciśnienia krwi, świądu i wykwitów skórnych, kichania, łzawienia, aż do reakcji wstrząsowej włącznie;*
- jestem na czczo;
- jestem poinformowany o konieczności picia 3 litrów niegazowanego napoju dziennie 3 dni przed i 3 dni po badaniu MR z użyciem środka kontrastowego.

.....
(czytelny podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego)

Posiadam poprzednie wyniki badań: TAK / NIE (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ)

Dostarczyłem/am poprzednie wyniki badań: TAK / NIE (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ)

CZYTELNY PODPIS PACJENTA:

PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ:

		Norma
poziom kreatyniny		
współczynnik GFR		

**WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE w przypadku podwyższonego poziomu kreatyniny we krwi /
obniżonego współczynnika GFR:**

Zostałem(am) poinformowany(a) o szkodliwości działania środków kontrastowych oraz o możliwości wystąpienia nerkopochodnego zwłóknienia układowego.

Lubin, dnia

.....
(miejscowość/data)

.....
(czytelny podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego)

.....
(podpis i pieczętka lekarza radiologa)

INFORMACJA DLA PACJENTA

BADANIE: REZONANS MAGNETYCZNY

Rezonans magnetyczny jest to nieinwazyjne, bezbolesne i nieszkodliwe badanie diagnostyczne wykorzystujące stałe pole elektromagnetyczne o wysokim natężeniu. Poszczególne tkanki i narządy człowieka różnią się liczbą jąder wodoru, które są pobudzane w polu elektromagnetycznym. Aparat mierzy niewielkie różnice w polu magnetycznym powstałe na skutek pobudzenia protonów (jąder wodoru) i na tej podstawie rekonstruuje obrazy. Badanie umożliwia ocenę struktur anatomicznych całego człowieka, w tym układu nerwowego (mózg i kanał kręgowy), tkanek miękkich (mięśnie, stawy) i naczyń krwionośnych.

W czasie badania pacjent proszony jest o położenie się na stole, najlepiej w wygodnej pozycji, gdyż w czasie badania należy pozostać nieruchomym. Stół powoli wsuwa się do komory aparatu, gdzie znajduje się stałe pole elektromagnetyczne. W aparacie znajduje się głośnik i mikrofon, które umożliwiają komunikację z pacjentem. W przypadku niektórych badań pacjent proszony jest o wstrzymanie oddechu na polecenie technika, który wypowiada komendy przez interkom. Czas zatrzymania oddechu niezbędny dla wykonania badania nie przekracza 20 sekund. W trakcie badania może zostać podany środek kontrastowy, którego właściwości pozwalają na dokładniejszą ocenę danego narządu. Pacjent powinien usunąć z kieszeni i ubrań wszelkie metalowe przedmioty – guziki, okulary, klucze, biżuterię, gdyż przedmioty te mogą zostać przyciągnięte przez magnes i spowodować uszkodzenie aparatu lub uraz pacjenta. Należy ściągnąć biustonosz, zmyć makijaż i antyperspirant. W przypadku, gdy pacjent posiada ŚWIEŻY makijaż permanentny, powinien o tym poinformować technika obsługującego MR. W dniu badania nie należy stosować balsamu do ciała, lakieru i żelu do włosów. Dwa tygodnie przed badaniem nie można robić trwałej ondulacji. Na czas badania należy odłożyć karty płatnicze, kredytowe i telefony komórkowe w miejsce, do którego nie dociera pole magnetyczne, ponieważ przedmioty te mogą ulec namagnesowaniu. Przed badaniem trzeba poinformować lekarza o tym, że mamy wszczepiony rozrusznik, założone zespolenia metalowe w kościach, endoprotezy, metalowe klipsy na tętniakach, aparat ortodontyczny, metalowe protezy zębowe, ponieważ pole magnetyczne spowoduje ich przemieszczanie, ból i konsekwencje zdrowotne. Oprócz tego pacjent powinien poinformować personel o alergiach i lękiem przed zamkniętymi pomieszczeniami. Rezonans trwa od kilkunastu minut, do jednej godziny. Może być wykonywany u ciężarnych i może być powtarzany, bez ponoszenia konsekwencji zdrowotnych. W zależności od rodzaju badanego narządu, pacjent otrzymuje informacje o sposobie przygotowania się do badania.

Badanie dostarcza dużej ilości obrazów badanego obszaru, które wymagają dalszej obróbki komputerowej i starannej oceny medycznej. Wynik badania dostępny jest w postaci opisu oraz wybranych obrazów nagranych na płytę CD/DVD. Dla pełnej interpretacji uzyskanych informacji bardzo celowe jest określenie celu badania przez lekarza kierującego oraz dostarczenie pełnej dokumentacji medycznej związanej z badanym obszarem.

Przyjąłem/ęłam do wiadomości:

Lubin, dnia

.....
(miejscowość/data)

.....
(czytelny podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego)