



## ODDELEK ZA RADIOLOGIJO POJASNILO S SOGLASJEM - MR

### Magnetna resonanca (MR)

Preiskava z magnetno resonanco (MR) je tehnika pregledovanje človeškega telesa z uporabo magnetnega polja, radijskega signala in računalnika. Naprava ne uporablja rentgenskih žarkov. Magnetno polje, ki ga uporabljamo med preiskavo je močnejše od zemeljskega, vendar dosedanje raziskave niso pokazale za organizem škodljivih vplivov.

### Priprava na MR preiskavo

Zaradi magnetnega polja in radijskega signala, preiskovanci ne smejo imeti vstavljenih kovinskih predmetov kot so: srčni spodbujevalniki in druge vgrajene elektronske naprave, kovinske ploščice, vijaki, sponke po operacijah, umetni sklepi, krogle, kovinski drobci in podobno.

Preiskovanci, ki morate kljub temu opraviti preiskavo, **s seboj prinesite potrdilo**, da lahko z vstavljenim predmetom opravite preiskavo z magnetno resonanco.

Pred preiskavo morate odstraniti vse kovinske predmete (npr. ključe, nakit, piercing, svinčnike, očala, proteze...) in ličila, ker poslabšujejo kvaliteto slike.

**Nosečnicam v prvih treh (3) mesecih nosečnosti preiskave, če ni nujno potrebno, ne opravljamo.**

Prosimo vas, da na preiskavo prinesete:

- kopije izvidov predhodnih zdravljenj (npr. srca, ledvic, ščitnice, sladkorne bolezni, povišanega krvnega tlaka, onkoloških obolenj, kirurških posegov, alergij);
- na dan preiskave vzamete vsa potrebna zdravila, ki jih običajno jemljete;
- Pred preiskavo je potrebno izpolniti vprašalnik in podpisati soglasje za izvedbo MR

**V primeru, da ste naročeni na preiskavo s kontrastnim sredstvom (KS) je nujno, da:**

- s seboj prinesete do 7 dni star laboratorijski izvid o delovanju ledvic: vrednost kreatinina;
- 6 ur pred preiskavo ne uživajte hrane. (pitje tekočine je dovoljeno)

### Potek preiskave

Preiskava bo potekala v posebnem preiskovalnem prostoru v povprečju od pol do ene ure. Med preiskavo boste v posebnem "tunelu" v katerem morate biti med slikanjem popolnoma pri miru, ker premiki pokvarijo sliko ali pa povsem onemogočijo pregled. Med preiskavo boste s pomočjo videokamere in mikrofona ves čas v zvezi z osebjem. Bodite sproščeni, saj je postopek popolnoma neboleč in nenevaren.

### Uporaba kontrastnega sredstva in tveganja

Za zanesljivejši prikaz organov in ožilja v telesu vam bomo po protokolu v veno vbrizgali kontrastno sredstvo. Po jodnem kontrastnem sredstvu se lahko pojavijo naslednji zapleti:

OBIČAJNI ZAPLETI so:

- kovinski okus v ustih;
- občutek toplote v telesu;
- občutek tiščanja na vodo;
- siljenje na bruhanje.

RESNI ZAPLETI so:

- alergije (rdečica, srbečica kože, oteklina obraza in telesa, težko dihanje, astmatični napad, krči, šok);
- slabše delovanje ledvic;
- odpoved ledvic.

V preiskavi bodo sodelovali in vas nadzorovali: zdravnik radiolog, radiološki inženir in medicinska sestra, ki vam bodo razložili vse o poteku preiskave in o možnih zapletih, in vam pomagali, če bi nastali.

### Ravnanje po preiskavi

Po preiskavi morate ostati v čakalnici ali opazovalnici pod nadzorom od pol do ene ure v primeru prejetega kontrastnega sredstva. Če se pojavijo zapleti kasneje po odpustu iz bolnišnice, morate poiskati nasvet/pomoč osebnega ali lečečega zdravnika, v hujših primerih pa nujno medicinsko pomoč.

Uživajte veliko tekočine (seveda, če nimate omejitev iz zdravstvenih razlogov), da pospešite izločanje kontrastnega sredstva.



ODDELEK ZA RADIOLOGIJO  
POJASNILO S SOGLASJEM - MR

VPRAŠALNIK ZA PACIENTA – SOGLASJE ZA IZVEDBO MAGNETNE REZONANCE

Priimek in Ime pacienta	KZZ številka	Datum rojstva	Teža	Višina

Prosimo vas, da z DA ali NE odgovorite na naslednja vprašanja (ustrezno obkrožite):

1. Ali ste že kdaj prej bili na magnetno resonančni preiskavi? DA NE

2. Če ste na prejšnje vprašanje odgovorili z DA, ali so se pojavili kakšni zapleti?

NE

DA - Opišite: \_\_\_\_\_

3. Ali ste kdaj imeli kovinski tujek kjerkoli v telesu? DA NE

4. če ste odgovori z DA ali je bil odstranjen? DA NE

5. Ali imate:

- srčni spodbujevalnik? DA NE
- umetno srčno zaklopko? DA NE
- kirurške sponke, vijake? DA NE

• ušesno, očesno ali zobno protezo? DA NE

Če imate katero od navedenih protez jo boste odložili v garderobi.

• umetne sklepe? DA NE

• stent (kovinska opornica znotraj žile, sečevodov ali žolčevodov) DA NE

6. Ste bili kdaj operirani? DA NE

7. Ali ste alergični na zdravila ali kontrastno sredstvo? DA NE

**Vprašanje za ženske:**

8. Ste noseči? DA NE

9. Dojite? DA NE

Če ste na katero od vprašanj odgovorili z DA, nas pokličite na Radiološki oddelek SB Murska Sobota, telefon (02) 512 37 27.

**SOGLASJE PACIENTA (ustrezno označite z »X«)**

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen z namenom in izvedbo preiskave ter možnimi zapleti oz. tveganji, jih razumem in se:

- strinjam** z izvedbo posega/preiskave  
 **ne strinjam** oziroma odklanjam izvedbo posega/preiskave

Kraj:	Datum:	Ura:
Podpis pacienta:	Podpis zdravnika radiologa:	Podpis staršev/zakonitega zastopnika: