



REZONANS MAGNETYCZNY

INFORMACJA DLA PACJENTA

Badanie MR pozwala na uwidocznienie struktur anatomicznych ciała człowieka w dowolnej płaszczyźnie. Obrazowanie MR opiera się na zjawisku jądrowego rezonansu magnetycznego. Obrazy MR, charakteryzujące się wysoką rozdzielczością przestrzenną i kontrastową, w szczególności dla tkanek miękkich, pozwalają na rozpoznanie wielu chorób, nieuchwytnych w innych badaniach radiologicznych.

Wartość diagnostyczną badania w przypadku nowotworów, procesów zapalnych i zmian niejednoznacznych podnosi dożylnie podanie paramagnetycznego środka kontrastującego.

ZAPISY NA BADANIE.

Zapisy pacjentów ambulatoryjnych (skierowanie) odbywają się w Rejestracji TK i MR w dni powszednie w godzinach 8:00 – 14.15 (osobiście lub telefonicznie na podstawie kodu skierowania elektronicznego). Pacjenci hospitalizowani są zapisywani na badanie przez personel kliniki, w której pacjent przebywa.

BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA.

Badania MR są w pełni bezpieczne dla pacjentów i całkowicie nieinwazyjne, nie narażają ich na działanie promieniowania rentgenowskiego. Ryzyko dla pacjenta wiąże się z obecnością w jego organizmie elementów ferromagnetycznych, stąd istotna jest znajomość przeciwwskazań do badania w polu magnetycznym (przedstawiono je poniżej). Przy niektórych badaniach istnieje konieczność podania dożylnego środka kontrastowego, po którym bardzo rzadko mogą zdarzyć się powikłania takie jak: wymioty, wysypka uogólniona, omdlenia, drgawki, kołatanie serca, obrzęk krtani, wstrząs, zatrzymanie oddechu. Niezwykle rzadkim powikłaniem jest nerkopochodne włóknienie systemowe mogące wystąpić u osób z niewydolnością nerek.

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA.

- Badanie MR zarówno bez, jak i po podaniu dożylnym środka kontrastowego, nie wymaga specjalnego przygotowania. Należy unikać stosowania balsamów do ciała. Na badania MR mózgowia przychodzimy bez makijażu. W przypadku badań z dożylnym podaniem środka kontrastowego pacjenci mogą zostać poproszeni o dostarczenie aktualnych wyników parametrów nerkowych (poziom kreatyniny w surowicy krwi, w przypadku choroby nerek).
- Badanie MR jelita cienkiego (enterokliza, enterografia) wymaga specjalnego przygotowania:
 - dzień przed badaniem - dieta lekkostrawna (obiad - zupa, kolacja - płynna), oczyścić się Fortranssem (2 saszetki rozpuszczona w 2 litrach wody);
 - w dniu badania na czczo;
 - zgłosić się na badanie MR 1,5 godziny wcześniej z osobą towarzyszącą, z aktualnym wynikiem poziomu kreatyniny (jeśli potrzebny), 1,5 litrem wody mineralnej niegazowanej bezsmakowej, 1 sztuką pampersa oraz wziąć ze sobą posiłek regeneracyjny;
- W przypadku niektórych badań MR jamy brzusznej i miednicy, po badaniu nie można prowadzić samochodu; dotyczy to badań w trakcie których konieczne jest podanie leku zmniejszającego perystaltykę jelit (np. buscopan, butolizyna);
- W przypadku osób cierpiących na klaustrofobię wskazana jest premedykacja w postaci leków uspokajających, przy czym personel pracowni nie podaje żadnych leków. Przy dużym nasileniu klaustrofobii istnieje możliwość wykonania badania w znieczuleniu ogólnym po uprzednim umówieniu badania w w/w trybie. Badania takie wykonywane są w wyjątkowych sytuacjach, po uprzednich indywidualnych ustaleniach.



**Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1
im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM
w Szczecinie**

Załącznik 7 DO 2

UWAGA: Przy kolejnym badaniu MR pacjenci proszeni są o dostarczenie dokumentacji z wcześniejszych badań MR (ewentualnie TK) danego regionu ciała, dotyczy to w szczególności badań wykonanych poza naszym Zakładem. Pomocne jest także dostarczenie dokumentacji o przebiegu leczenia.

PRZEBIEG BADANIA.

Badanie w zależności od regionu ciała i ewentualnego podania środka kontrastowego trwa od kilkunastu do kilkudziesięciu minut. W przypadku konieczności podania środka kontrastowego, pielęgniarka przed rozpoczęciem badania zakłada choremu wkłucie dożylną - wenflon. Tą drogą podaje choremu kontrast w ostatniej fazie badania. Pacjent w pozycji leżącej na plecach wjeżdża regionem badanym do obudowy aparatu na ruchomym stole. W czasie badania chory musi pozostawać w bezruchu w przeciwnym razie uzyskane obrazy nie będą czytelne, a „poruszone sekwencje trzeba będzie powtarzać, co wydłuży czas skanowania. Podczas badania pacjent przebywa w silnym polu magnetycznym, co oznacza, że z uwagi na wymagania bezpieczeństwa nie może posiadać przy sobie żadnych metalowych przedmiotów. Nie wolno również wносить do pokoju badań urządzeń wrażliwych na pole magnetyczne, które mogą ulec zniszczeniu np. aparatów słuchowych, zegarków, telefonów komórkowych oraz kart kredytowych. Pacjent przez cały czas obserwowany jest przez personel pracowni. Chorzy niewspółpracujący, z nasiloną klaustrofobią i małymi dziećmi - badani są w znieczuleniu ogólnym, w obecności anestezjologa (pediatryczne badania wymagające znieczulenia ogólnego wykonujemy jedynie u chorych hospitalizowanych).

PRZECIWWSKAZANIA.

Przeciwwskazania bezwzględne do badania MR:

- klipsy metalowe (ferromagnetyczne) na naczyniach mózgowych (m.in. po operacji tętniaków),
- odłamki metaliczne w okolicy gałki ocznej,
- inne: pompy infuzyjne, elektrody dosercowe zewnętrzne.

Przeciwwskazania względne do badania MR:

- niemożność pozostawania w bezruchu w czasie badania – ruchy mimowolne, choroba Parkinsona (badanie możliwe w znieczuleniu ogólnym, w obecności anestezjologa),
- nasiloną klaustrofobię (badanie możliwe w znieczuleniu ogólnym, w obecności anestezjologa),
- pierwszy trymestr ciąży, o ile nie zachodzi stan zagrożenia życia,
- stymulator serca, kardiowerter – po spełnieniu warunków dopuszczających do badania.

WYNIK BADANIA

Wynik składa się z opisu badania wykonanego przez lekarza radiologa oraz płyty CD z nagraniem badaniem. Pacjent badany w trybie ambulatoryjnym odbiera wynik osobiście w Rejestracji TK i MR. Wynik może być odebrany przez osobę pisemnie upoważnioną przez pacjenta. Formularze upoważnień są dostępne w rejestracji. Wyniki badania pacjentów hospitalizowanych lub leczonych w poradniach specjalistycznych są dostępne dla lekarza w szpitalnym systemie informatycznym. Autoryzowany wynik badania wraz z płytą odbierany jest przez personel kliniki/oddziału, w którym pacjent przebywa.