

BETEGTÁJÉKOZTATÓ MR VIZSGÁLATHOZ

Tisztelt Páciensünk!

Önt kezelőorvosa MR vizsgálatra utalta, melynek elvégése előtt kérjük figyelmesen olvassa el rövid tájékoztatónkat, majd válaszoljon a túloldalon feltett kérdésekre. Amennyiben kérdése merülne fel, forduljon MR Laboratóriumunk dolgozóihoz.

A bejegyző nyilatkozat kitöltése és aláírása után sor kerül a vizsgálatra, mely egy 1,5 Tesla erősségű, nagy mágneses térerejű MR berendezéssel történik. A vizsgálatra általában hanyatt fekvő helyzetben kerül sor úgy, hogy a vizsgált testrész a mágneses alagút közepére kerül, időtartama átlagosan 20 – 30 perc. A berendezés működéséből adódóan vizsgálat közben hangos, kopogó, kalapáló zaj hallható, melynek csökkentésére a vizsgálat megkezdésekor fülvédőt vagy fül dugót tudunk adni. A vizsgálat időtartama alatt mozdulatlanul kell fekélnie, nyugodtan, egyenletesen lélegeznie. Amennyiben már előfordult Önnél pánikroham, bezártsági érzés kérjük erről tájékoztassa munkatársainkat. A vizsgálat megkezdésekor kapni fog egy pánik gombot, melynek megnyomásával jelezhet a személyzetnek és megszakítjuk a vizsgálat menetét. Tájékoztatjuk, hogy a félbeszakított vizsgálat csökkent értékű, az addig elkészített mérések nem biztos hogy elegendő információt tartalmaznak a vizsgálat értékeléséhez.

Vannak olyan eszközök, melyek megléte mellett tilos MR vizsgálatot végezni, ilyenek a szívritmus szabályozó (pacemaker), érklipp, egyes szemészeti vagy fülészeti beültetett implantátumok. A nem MR kompatibilis, mágneses érzékeny fém protézisek, rögzítések, fémszilánkok elmozdulhatnak, felmelegedhetnek, emiatt roncsolhatják a környezetükben lévő szerveket, szöveteket. A nem mágneses érzékeny, MR kompatibilis fémek mellett a vizsgálat kivitelezhető, de az a fémszilánkok okozta műtermékek miatt csökkent értékű. Az Ön biztonsága érdekében kérjük, hogy amennyiben szervezetében bármilyen beavatkozás során fémszilánk került behelyezésre, arról tájékoztassa dolgozóinkat, az arról készült dokumentációt a vizsgálatához hozza magával.

Bár a tudomány mai állása és az eddigi ezzel kapcsolatos vizsgálatok alapján az MRI vizsgálatnak az emberi szervezetre nincs kimutatható káros hatása, terhesség alatt csak különösen indokolt esetben végzünk MR vizsgálatot, ugyanis korai terhességben, illetve a terhesség első harmadában megnőhet a vetélés kockázata.

A beutalón szereplő vizsgálatot indokló diagnózis illetve a vizsgálat során látottak alapján szükség lehet MR kontrasztanyag adására, melyhez az Ön bejegyzése szükséges. A kontrasztanyag a vesék kiválasztása során ürül ki a szervezetből, ezért alkalmazásához szükség van 1 hónapnál nem régebbi vesefunkciós laborvizsgálatra. Az MR kontrasztanyag gadolíniumot tartalmaz, biztonságos, igen csekély kockázattal alkalmazható, általában mellékhatás nélküli, de melegségérzés, esetleg fémes íz érzése lehetséges. Nagyon ritkán előfordulhatnak enyhe tünetekkel járó allergiás reakciók. Ezek általában fejfájás, szapora szívdobogás, bőrpír, hányinger, esetleg hányás. Súlyosabb kontrasztanyag szövődmények, anaphylaxiás shock, szívmegállás igen kis valószínűséggel fordulhatnak elő, ezek elhárítására laboratóriumunk fel van készülve. A kontrasztanyag szövődmények kiküszöbölése érdekében kérjük vizsgálat előtt jelezze ismert gyógyszerérzékenységét.

Amennyiben a tájékoztató elolvasása után bármilyen további kérdése merül fel a vizsgálatnál kapcsolatban, az MR Laboratórium dolgozóinak készséggel állnak rendelkezésére.



Szent Lázár Megyei Kórház
3100 Salgótarján Füleki út 54-56
Telefon: 32/522-000
Fax: 32/522-025

@@megj_ellmh_megn @@megj_ellmh_OEPkód
Osztályvezető főorvos: @@munkhely_vezeto

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT MRI VIZSGÁLATHOZ

Beteg neve: @@páciens_neve Beteg TAJ száma: @@taj_maskszam

Beteg születési helye, ideje: @@pac_szul_hely, @@szüldátum

Felelősségem tudatában nyilatkozom az alábbiakról:

Testsúly:

Testmagasság:

Van-e az Ön testében:

Szívritmus szabályozó (pacemaker), szív billentyű, érklip? Igen Nem

Beépített vagy kivehető hallókészülék, neuro-stimulátor, protézis, fogpótlás, fogszabályozó egyéb fémtárgy vagy fémanyag? Igen Nem

Ha igen, pontosan mi az:

Van-e gyógyszerérzékenysége: Igen Nem

Ha igen, milyen gyógyszerre, gyógyszerekre:.....

Kapott már korábban intravénás MR kontrasztanyagot? Igen Nem

Volt-e valamilyen mellékhatása? Igen Nem

Ha igen, írja le pontosan hogy mit tapasztalt:

Terhes Ön? Igen Nem

A betegtájékoztató elolvasása és a kérdőív kitöltése után aláírással hozzájárulok, hogy rajtam az MR vizsgálatot elvégezhessek, a vizsgálatban kapcsolatban megválaszolatlan kérdésem nincs.

.....
beteg 1997.évi CLIV.tv. (Eü. tv). Szerint jogosult
16.§. (1) bek. a);(2) bek.a.); ba); bb); bc); bd); bf); ca);cb);

Beleegyezem intravénás kontrasztanyag beadásába:

.....
beteg 1997.évi CLIV.tv. (Eü. tv). Szerint jogosult
16.§. (1) bek. a);(2) bek.a.); ba); bb); bc); bd); bf); ca);cb);

Nem egyezem bele intravénás kontrasztanyag adásába:

.....
beteg 1997.évi CLIV.tv. (Eü. tv). Szerint jogosult
16.§. (1) bek. a);(2) bek.a.); ba); bb); bc); bd); bf); ca);cb);

Salgótarján, @@sys_dátum_hosszú

Leletező orvos:

.....
aláírás, pecsét