

## **Informacija za pacijenta Tomografija magnetnom rezonancijom (MR, MRI, MRT)**

Poštovani pacijenti

Vaš ordinirajući liječnik Vas je uputio na tomografiju magnetnom rezonancijom (MR, MRI, MRT). Prije izvođenja pregleda molimo Vas da pažljivo pročitate slijedeća izlaganja i da na kraju odgovorite na postavljena pitanja.

### **Što je to tomografija magnetnom rezonancijom?**

Tomografija magnetnom rezonancijom je već dosta vremena sastavni dio medicinske dijagnostike. Pomoću radio-frekvencijskih valova u jakom magnetnom polju izrađuju se snimke unutrašnjosti tijela. Pritom se ne koristi rendgensko zračenje.

### **Što se događa tijekom pregleda?**



Pregled se izvodi ležeći u što je moguće udobnijem položaju. Ovisno o predjelu tijela, koji se pregledava, postavljaju se pojačivači signala (takozvani namotaji) na Vaše tijelo ili oko Vašeg zgloba. Nakon toga ćemo Vas polako uvesti u aparat prstenastog oblika, tako da se **pregledavani dio tijela može smjestiti u sredinu magnetnog polja**. Pregled traje, ovisno o vrsti pregleda, između pola i jednog sata. Neka Vas ne zbune različiti zvukovi udaraca, oni su sastavni dio normalnog funkciranja uređaja. Važno je da tijekom pregleda ležite mirno i opušteno, jer svako pokretanje tijekom snimanja dovodi do smetnji u snimkama. U stankama mjerena možete komunicirati preko parafona. Dodatno ćete dobiti zvonce. Za poboljšanje kontrasta snimke, prije pregleda se može injicirati kontrastno sredstvo u neki zglob ili se tijekom pregleda može ukazati potreba za injiciranjem

kontrastnog sredstva u venu ruke. Stručno medicinsko osoblje će Vas kontinuirano informirati o pojedinim koracima pregleda, rado ćemo Vam pomoći kod Vaših pitanja.

### **Što se događa nakon okončanja MR-pregleda?**

Nakon pregleda možete normalno nastaviti sa svojim uobičajenim aktivnostima. Dokumentacija o pregledu će se neposredno proslijediti liječniku koji Vas je uputio i koji će Vas informirati prigodom Vašeg slijedećeg posjeta.

Da bi se pregled mogao obaviti bez opasnosti, potrebno je poduzimanje određenih mjera predostrožnosti. Stoga Vas molimo da odgovorite na slijedeća pitanja i da točnost odgovora potvrdite svojim potpisom.

Prezime: ..... Ime: .....

Datum rođenja: ..... Težina: ..... kg Visina ..... cm

---

**Nosite li neke od slijedećih predmeta u ili na svom tijelu?** Da  Ne

- Pace-maker / defibrilator
- Neuro-stimulator
- Pumpu za lijekove (inzulinsku pumpu)
- Ako da, gdje se nalazi?: .....
- Slušni aparat
- Kohlea-implantat (slušna proteza)
- Zubna kopča / zubna proteza na vađenje
- Piercing
- Tetovaže / permanentni make-up
- Ako da, od kada?: .....
- Medicinski flaster (npr. nikotin, nitroderm, bolovi itd.)

**Da li ste već bili operirani na pregledavanom dijelu tijela?** Da  Ne

- Ako da, što: .....
- kada: .....

**Da li je kod vas bila izvršena operacija na srcu?** Da  Ne

- (npr. umjetni srčani zalisci, pace-maker, stent)
- Ako da, što: .....
- kada: .....
- bolnica: .....

**Da li je kod Vas bila izvršena operacija na glavi?** Da  Ne

- (npr. žilne proteze/stentovi, žilni klips, platinske spirale/coils)
- Ako da, što: .....
- kada: .....
- bolnica: .....

**Da li se u Vašem tijelu nalaze još neki implantati, proteze ili metalni dijelovi?** Da  Ne

- Ako da, što: ..... gdje: ..... od kada: .....
- Ako da, što: ..... gdje: ..... od kada: .....
- Ako da, što: ..... gdje: ..... od kada: .....

**Da li se u Vašim očima ili u Vašem tijelu nalaze krhotine od metala ili granate?** Da  Ne

- Ako da, što: .....
- Od kada: .....

	<b>Da</b>	<b>Ne</b>
<b>Medicinska pitanja</b>		
Da li bolujete od disfunkcije bubrega?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imate li alergija?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ako da, koje: .....		
Da li imate nepodnošljivost na neke lijekove?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ako da, koje: .....		
Da li uzimate lijekove za razrjeđivanje krvi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Za žene u reproduktivnoj dobi</b>		
Nosite li spiralu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ako da, koju:	<input type="checkbox"/> Bakrenu spiralu <input type="checkbox"/> Hormonsku spiralu (Mirena) <input type="checkbox"/> Ostalo .....	
Osim kod hormonske spirale (Mirena), nakon MR-pregleda je potrebna provjera smještaja spirale od strane ginekologa (jamčenje sprječavanja trudnoće).		
Postoji li mogućnost da ste trudni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Da li dojite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**VAŽNO !!! Prije ulaska u MR-prostoriju moraju biti odloženi slijedeći predmeti:**

**Satovi, nakit, kreditne kartice, slušni aparat, mobiteli, piercing, metalni predmeti (ključevi, džepni noževi, upaljači, sitan novac, ukosnice)**

Ako ste dobili neko sredstvo za smirenje (Dormicum, Temesta), onda kroz narednih **najmanje 8 sati** obratite pažnju na slijedeće točke:

- Nemojte upravljati automobilom niti strojevima
- Nemojte potpisivati nikakve važne dokumente (ugovore itd.)
- Organizirajte si neku osobu za pratnju za povratak (i u slučaju da ste došli nekim sredstvom javnog prijevoza)

**Primam na znanje da će moje snimke po potrebi biti podvrнутne konzilijarnoj procjeni.**

Kad imate slijedeći termin kod liječnika? .....

Pitanja sam razumio i na njih dao pravilne odgovore.

Datum: ..... Potpis: .....

**Ispunjava stručno osoblje:**

Kreatinin: ..... Clarence: ..... Visum MTRA: .....