

**INFORMACJE DLA PACJENTA PRZED BADANIEM MR**

Obrazowanie rezonansem magnetycznym nie wymaga użycia szkodliwego promieniowania jonizującego. W badaniu wykorzystuje się oddziaływanie pola magnetycznego na organizm człowieka. Badanie jest bezbolesne i nieszkodliwe, Dyskomfort mogą powodować głośne dźwięki, których poziom natężenia można znacząco zniwelować dzięki specjalnym słuchawkom wyciszającym.

**NA BADANIE NALEŻY ZABRAĆ:**

1. Dokument tożsamości.
2. Skierowanie na badanie – kod skierowania.
3. Wyniki wcześniejszych badań – płyty i opisy (np. USG, RTG, TK, MR, kopie wypisów ze szpitala).
4. W przypadku wszczepionych jakichkolwiek implantów należy dostarczyć dokumentację medyczną oraz zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do badań MR. Wymóg ten dotyczy także aparatów ortodontycznych. W przypadku stentów i by-pass musi upłynąć co najmniej 6 tygodni od zabiegu. lekarz radiolog lub elektroradiolog ma prawo odstąpić od wykonania badania w przypadku braku współpracy z pacjentem w wyżej opisanej kwestii.

**PRZYGOTOWANIE DO BADANIA REZONANSEM MAGNETYCZNYM (MR):**

1. Nie ma konieczności bycia na czczo ale nie jest wskazane wykonywanie badania bezpośrednio po posiłku. Rekomendujemy więc powstrzymanie się od spożywania posiłków przez 2h. Można w tym czasie pić niegazowaną wodę.
2. Osoby przyjmujące leki na stałe powinny je zażyć zgodnie z zaleceniami lekarza.
3. Na badanie należy przyjść w wygodnej odzieży niezawierającej metalowych elementów (guzików, nitów, zapięć, zamków błyskawicznych itp.)
4. Wskazane jest zabranie ze sobą cieplejszej odzieży, w gabinecie MR jest chłodno (17–20°C).
5. Wyznaczona godzina badania jest godziną orientacyjną i może ulec zmianie. W rejestracji należy zgłosić się co najmniej 30 minut przed wyznaczoną godziną, w celu potwierdzenia przybycia i wypełnienia ankiety.
6. W trakcie badania (20-75 min.) należy pozostać nieruchomo.
7. Do gabinetu MR nie wolno wносить metalowych przedmiotów (urządzeń elektronicznych, telefonów komórkowych, kart kredytowych, zegarków, kluczy, monet, spinek).
8. Przed badaniem należy zdjąć okulary, biżuterię, zegarek, aparat słuchowy, protezy zębowe.

**UWAGA!** Niektóre badania wymagają szczególnego przygotowania.

**INFORMACJE DLA PACJENTA PRZED BADANIEM MR****DODATKOWE ZALECENIA DO SZCZEGÓLNYCH RODZAJÓW BADAŃ:**

1. W przypadku MR głowy należy zmyć makijaż i nie stosować lakieru do włosów. Jeśli Pacjentka posiada makijaż permanentny, powinna o tym poinformować elektroradiologa wykonującego badanie.
2. Badanie w obszarze jamy brzusznej lub miednicy wymaga przejścia 2-3 dni przed badaniem na dietę lekkostrawną i przyjmowania leku przeciwko wzdęciom (np. Espumisanu). W dniu badania należy powstrzymać się od palenia papierosów oraz 4h przed badaniem powstrzymać się od spożywania posiłków. Przed niektórymi badaniami jamy brzusznej i /lub miednicy w pracowni podawany jest lek o działaniu rozkurczowym. Po jego podaniu nie należy prowadzić pojazdów mechanicznych do zaprzestania działania leku.
3. MRCP- badanie dróg żółciowych wymaga pozostania na czczo (6h bez jedzenia i picia).
4. Badanie MR prostaty można wykonać najwcześniej 6-12 tygodni po biopsji. MR prostaty u pacjentów po zabiegu operacyjnym i radioterapii powinno być wykonane jedynie ze wskazań klinicznych, najlepiej w okresie nie krótszym niż 6 miesięcy po zakończeniu radioterapii. W przypadku hormonoterapii MR prostaty powinno być wykonane po ok. 8-12 tygodniach od jej zakończenia (zaprzestanie hormonoterapii powinno być konsultowane z lekarzem prowadzącym). Jeśli hormonoterapia jest kontynuowana, należy poinformować o tym przed badaniem lekarza radiologa. Na badanie należy przynieść ze sobą wynik PSA oraz wynik biopsji, jeżeli była wykonywana. Termin badania PSA jest bez znaczenia tzn. potrzebny jest ostatni wynik a jeżeli PSA wykonywane jest cyklicznie należy zabrać ze sobą kilka ostatnich wyników. Zaleca się, by Pacjent przed badaniem wypróżnił się i miał umiarkowanie wypełniony pęcherz.
5. Badanie MR miednicy żeńskiej i MR pęcherza moczowego wykonuje się z pełnym pęcherzem moczowym lub wypełnionym co najmniej w połowie – w tym celu na godzinę przed badaniem należy wypić około 0,5 l wody. Przed badaniem zalecane jest wypróżnienie się.

**PRZECIWWSKAZANIA DO BADANIA**

**Bezwzględne:** metalowe „magnetyczne” ciała obce w tkankach pacjenta (np. odłamki w sąsiedztwie naczyń, narządów mięsistych, gałek ocznych, itp.).

**Względne:** klaustrofobia, podejrzenie ciąży, ciąża, metaliczne implanty, protezy trwałe związane z układem kostnym, klipsy naczyniowe po operacjach laparoskopowych, tatuaże w badanej okolicy, sztuczne zastawki serca, niektóre klamry chirurgiczne, elektrostymulator serca, implanty ślimakowe, wszczepione pompy insulinowe.

O wyborze metody badania, podaniu środka kontrastowego zawsze decyduje lekarz radiolog nadzorujący badanie. Podejmuje on decyzję na podstawie uwzględnionych

**INFORMACJE DLA PACJENTA PRZED BADANIEM MR**

w skierowaniu danych klinicznych, a w razie konieczności również wywiadu z Pacjentem i oceny pierwszych sekwencji badania. W przypadku podania kontrastu mogą wystąpić działania niepożądane.

**DZIAŁANIA UBOCZNE PO DOŻYLNYM PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO:**

Stosowanie obecnie w pracowniach rezonansu magnetycznego preparatów niskoosmolarnych ograniczają zarówno częstość, jak i nasilenie występowania reakcji ubocznych, jednak nie eliminuje ich całkowicie. Reakcje te mogą:

1. wystąpić w różnym czasie po podaniu (niezwłocznie lub z wielogodzinnym opóźnieniem);
2. mieć różne nasilenie (lekkie, średniego stopnia i ciężkie, do zatrzymania krążenia i oddychania oraz zgonu włącznie);
3. mieć różny charakter:
  - a) miejscowy (dot. m.in. odczynów skórnych, pieczenia, swędzenia, wysypki, pęcherzy, zaczerwienienia)
  - b) ogólnoustrojowy (dot. m.in. nudności, wymiotów, zaburzeń smaku, zaburzeń widzenia, uczucia zmęczenia, zwiększonej potliwości, uczucia gorąca, parestezji, reakcji skórnych, pokrzywki, świądu, bladości skóry, egzemy, bólu i uczucia zimna lub gorąca w miejscu podania, bólów i skurczy mięśni)
4. wystąpić w układzie
  - a) oddechowym (dot. m.in. skurczu i obrzęku krtani oraz spastyczności oskrzeli, duszności),
  - b) krążenia (dot. m.in. arytmii, zwyżek lub spadków ciśnienia, nagłych zatrzymań krążenia i oddychania, zgonu),
  - c) nerwowym (dot. m.in. drgawek, zaburzeń świadomości, bólu głowy).
5. związane być z dożylnym założeniem wenflonu i wynaczynieniem środka kontrastowego poza żyłę.