

Príprava pacienta na MRI enterografiu – Pokyny pre pacientov

MRI enterografia (MR enterography) je špecializované magnetickorezonančné vyšetrenie tenkého čreva, najčastejšie používané pri Crohnovej chorobe a iných zápalových ochoreniach čriev. Na dosiahnutie čo najpresnejších výsledkov je dôležité dodržať tieto pokyny.

Nedodržanie pokynov pre pacientov môže viesť k zníženiu kvality vyšetrenia alebo preobjednaniu pacienta na náhradný termín!!!

Príchod: Odporúča sa prísť približne 15 – 30 minút pred vyšetrením na vyplnenie dotazníka o kovových implantátoch.

Dokumenty: Prineste si žiadanku od lekára, zdravotný preukaz a predchádzajúce výsledky a snímky (CD/nahrávky).

Oblečenie: Ideálne pohodlné, bez kovových zipsov a gombíkov.

1. Strava a pitný režim

- **Nejedzte minimálne 6 hodín** pred vyšetrením.
- Môžete piť čistú vodu v malých množstvách.
- Vyhnite sa nápojom s kofeínom a sýteným nápojom v deň vyšetrenia.

2. Črevná príprava

- 48 hodín pred vyšetrením sa odporúča **ľahká, nenaľukujúca strava**. Vyhnite sa naľukujúcim jedlám (strukoviny, surové ovocie a zelenina, čerstvé pečivo, mlieko a mliečne výrobky)
- 24 hodín pred MRI už len tekutá strava, použite Espumisan kapsuly (2 tbl. ráno, naobed a večer + 2 ráno v deň vyšetrenia).
- Ráno pred vyšetrením sa prosíme **prirodzene vyprázdniť**.
- Ak trpíte zápchou, odporúčame vyprázdenie večer pred vyšetrením. Odporúčame **aplikáciu glycerínového čapíka** alebo **malú mikroklyzmu 1–2 hod pred MRI**
- Štandardne **nie je nutná veľká klyzma**.

3. Perorálny kontrast – pitie roztoku

Na lepšie zobrazenie tenkého čreva je potrebné vypiť **perorálny kontrastný roztok (manitol)**.

- Dostanete ho **priamo pred vyšetrením na pracovisku**.
- Zvyčajne sa pije vo **viacerých dávkach počas 45 – 60 minút (5x 200ml s 5min prestávkou)**.
- Je dôležité roztok **vypiť celý**, aj keď môže spôsobiť pocit plnosti.

Perorálny kontrast vytvorí rozdiel medzi črevnými kľúčkami a umožní presnejšie hodnotenie zápalu, stenóz a fistúl.

4. Močový mechúr

- Močový mechúr by mal byť **mierne naplnený**.
- Odporúčame vymočiť sa približne **0,5 hodinu pred vyšetrením**.

Ak máte ochorenie obličiek alebo ste starší ako 60 rokov, môžeme si vyžiadať **vyšetrenie kreatinínu / eGFR**

4. Lieky

- Svoje **bežné lieky užite ako obvykle**, pokiaľ vám lekár nepovedal inak.
- Pri vyšetrení môžeme podať **liek na zníženie pohyblivosti čriev** (napr. Buscopan), ak pre vás nie je kontraindikovaný. **Ak máte glaukóm, poruchy rytmu, myasténiu gravis, alergie alebo cukrovku – informujte personál.**

5. Kovové predmety a implantáty

Pred vstupom do vyšetrovacej miestnosti si prosím odložte:

- kovové predmety, šperky a hodinky,
- mobilný telefón a platobné karty,
- načúvacie prístroje, okuliare a odnímateľné zubné protézy.

Ak máte implantát (napr. kardiostimulátor, kovovú protézu, cievny klip, stent, implantát po operácii prostaty alebo semenníkov), **prineste k vyšetreniu príslušnú dokumentáciu**. Informujte nás o všetkých predchádzajúcich operáciách v oblasti brucha a panvy.

6. Kontrastná látka do žily (IV kontrast)

MRI enterografia zvyčajne vyžaduje **intravenózne podanie gadolína**.

- Ak máte **ochorenie obličiek**, môže byť potrebné vyšetrenie kreatinínu/eGFR.
- Ak ste niekedy mali reakciu na kontrastnú látku, prosíme upozornite nás.

7. Priebeh vyšetrenia

- Celkový čas vrátane pitia kontrastu je **60–90 minút**, samotné MRI trvá 20–30 min.
- Budete musieť **ležať čo najviac v pokoji**, aby boli obrázky ostré.
- Prístroj vydáva hlasné zvuky – dostanete slúchadlá alebo chrániče sluchu.
- Počas niektorých sekvencií bude potrebné **krátkodobé zadržanie dychu**.

8. Po vyšetrení

- Môžete sa vrátiť k bežným aktivitám.
- Perorálny kontrast môže spôsobiť riedku stolicu alebo zvýšené nutkanie – je to bežné a zvyčajne rýchlo ustúpi.
- Ak ste dostali sedatívum (zriedkavo), nešoférujte a majte so sebou doprovod.

9. Výsledok vyšetrenia

Výsledok je štandardne dostupný najneskôr **do 10 pracovných dní**. Prevzatie výsledku vyšetrenia si dohodnete s personálom pracoviska. **Napálenie na CD je za poplatok.**

Ďakujeme za spoluprácu.

V prípade otázok alebo nejasností kontaktujte prosím naše pracovisko.

dňa . . .

podpis pacienta