

Informovaný súhlas s vykonaním vyšetrenia Magnetickou rezonanciou podľa §6 Zákona č. 576/2004 Z.z.

Čo je MRI?

MRI znamená Magnetic Resonance Imaging (zobrazovanie magnetickou rezonanciou). Lekári ho používajú na to, aby videli dovnútra tela pacienta, pričom na vytvorenie obrazu využívajú magnetické polia a RF pulzy podobné rádiovým vlnám. Skenery MRI sú rôznych tvarov a veľkostí, ale najčastejšie vyzerajú ako veľký valec s otvorom v strede. Pretože magnetické pole môže silno priťahovať kovové predmety resp. môže byť silne ovplyvnené kovom, je veľmi dôležité, aby ste si do miestnosti so skenerom nevzali nijaké kovové predmety, šperky. Mohlo by dôjsť k skresleniu jednotlivých obrazov alebo by mohlo vyšetrovacie zariadenie poškodiť dané predmety.

Bolí zobrazovacie vyšetrenie?

Nebojte sa - nič nebudete cítiť. Zobrazovacie vyšetrenie MRI je úplne bezbolestné a skener sa vás ani nedotkne. Nebudete cítiť ani magnetizmus, ani RF pulzy.

Môžete sa počas zobrazovania pohybovať?

Je veľmi dôležité, aby ste sa počas zobrazovania nehýbali, pretože aj ten najmenší pohyb spôsobí rozmazanie obrazu. Ak budete po celý čas ležať nehybne, urýchlí to priebeh vyšetrenia. Nie je nezvyčajné, že ľudia pri zobrazovaní zaspiu.

Ako dlho bude zobrazovanie trvať?

Závisí to od toho, ktorú časť vášho tela treba zobraziť, ale zvyčajne trvá 15 až 60 minút. Za ten čas podstúpíte niekoľko zobrazení (sekvencií), pričom každé bude trvať približne 15 sekúnd až 8 minút. Je potrebné, aby ste sa na vyšetrenie dostavili s časovým predstihom cca 15 min.

Kto bude vykonávať zobrazovacie vyšetrenie?

Zobrazovanie MRI vykonáva rádiológický technik, špecialista na MRI. Pred zobrazovaním a po ňom budete mať príležitosť položiť rádiológickému technikovi akékoľvek otázky. Je dôležité, aby ste sa cítili pohodlne a aby ste vedeli, čo sa bude odohrávať.

Je zobrazovacie vyšetrenie bezpečné?

MRI je jedna z najbezpečnejších zobrazovacích metód, ktoré sú k dispozícii. A používa sa už mnoho rokov. Skener MRI nevyužíva škodlivé žiarenie ani röntgenové lúče a nie sú známe žiadne nežiaduce účinky.

Na čo sa zobrazovacie vyšetrenie používa?

MRI môže vytvoriť veľmi podrobné obrazy takmer každého orgánu v tele človeka. Často sa používa na zobrazenie mozgu, chrbtice, brucha, panvy a krvných ciev a na diagnostikovanie poškodenia kĺbov, napr. ramena, zápästia, kolena a členka. MRI možno použiť aj na zisťovanie nezvyčajného tkaniva, opuchu alebo zápalu a na skúmanie problémov s prietokom krvi.

Čo si so sebou nemôžete vziať?

- mobilné telefóny, mince, kľúče alebo perá
- hodinky, opasok, okuliare, sponky do vlasov a bižutériu
- nezabudnite si dať dole všetky prstene, náušnice alebo iné piercingové ozdoby!
- karty s magnetickým prúžkom (napr. bankové karty, identifikačné preukazy) sa tiež môžu poškodiť!
- ženy by nemali použiť make-up

Poloha

V priebehu zobrazovacieho vyšetrenia musíte len veľmi pokojne, bez pohybu ležať a pokúsiť sa nehovoriť. Každý aj ten najmenší pohyb rozmáže obraz.

Hluk

MRI vydáva hlasitý klopavý zvuk. Hoci skener MRI neobsahuje žiadne pohyblivé súčasti, je pomerne hlučný, pretože sa v ňom nachádzajú magnety, ktoré sa rýchlo zapínajú a vypínajú. Keď bude obraz nasnímaný, skener môže vydávať veľmi hlasné klopavé zvuky. Je to celkom normálna súčasť zobrazovacieho procesu a jednoducho znamená, že zariadenie správne funguje. Počas vyšetrenia dostane pacient do ruky signálny balónik, stlačením ktorého informuje personál o výskyte problémov (pálenie, svalové záškľaby, nevoľnosť, a pod.)

Kontrastná látka

Počas MR vyšetrenia je niekedy vhodné podať kontrastnú látku. MR kontrastná látka je aplikovaná cez malú ihlu do žily, najčastejšie na predlaktí. Počas podávania kontrastnej látky môžete cítiť vpich a následne pocit „podávania“, ktorý je normálny. MR kontrastná látka je dostatočne bezpečná, ale ako pri akýchkoľvek liekoch i tu je riziko alergickej reakcie. Najčastejší výskyt nežiaducich účinkov je počas prvých 30 minút od podania kontrastnej látky, preto je potrebné, aby ste neopúšťali počas tejto doby MR pracovisko (hospitalizovaní pacienti budú pod kontrolou personálu na odosielajúcom oddelení).

Cieľ výkonu

Cieľom vyšetrenia je zobrazenie chorobných procesov v organizme, za účelom určenia príčiny ochorenia a stanovenia správnej liečby.

Informovaný súhlas s vykonaním vyšetrenia Magnetickou rezonanciou podľa §6 Zákona č. 576/2004 Z.z.

Meno a priezviskor. č...../.....

Bytom

Dátum posledného MR: Hmotnosť (v kg): Výška (v cm):

Objednaný(á) na:

Boli ste už na MR vyšetrení?		ÁNO	NIE
Ak áno	Bola vám už pri MR vyšetrení podaná kontrastná látka?	ÁNO	NIE
	Ak áno, mali ste potom nepríjemné pocity ako teplo, svrbenie, skrátenie dychu, kolaps?	ÁNO	NIE
Dôležité skutočnosti pre lekára:			
Liečite sa na ochorenie obličiek?	ÁNO NIE	Máte strach z uzavretých priestorov (klaustrofóbia)	ÁNO NIE
Ste na niečo alergický?	ÁNO NIE	Ak áno na čo?	
Pre ženy a slečny:	Je možné, že by ste mohli byť tehotná?	ÁNO NIE	Pre ženy: dojčíte? ÁNO NIE
Boli ste už niekedy operovaný (á)		ÁNO	NIE
Ak áno	Ste po operácii srdca?	ÁNO	NIE
	Ste po operácii ciev?	ÁNO	NIE
	Ste po operácii mozgu?	ÁNO	NIE
Máte v tele/na tele implantát alebo akékoľvek cudzie teleso.		ÁNO	NIE
Ak áno	Pacemaker/kardiostimulátor alebo elektródy po kardiostimulátore	ÁNO	NIE
	Očnú protézu /umelú šošovku	ÁNO NIE	Inzulínovú pumpu ÁNO NIE
	Endoprotézu - umelý kĺb	ÁNO NIE	Elektronický implantát ÁNO NIE
	Ortopedický implantát	ÁNO NIE	Podkožný implantát ÁNO NIE
	Vnútrošný implantát alebo načúvací strojček	ÁNO	NIE
	Kovové črepiny	ÁNO NIE	Klipy, chirurgické svorky ÁNO NIE
	Zubné náhrady alebo strojček	ÁNO NIE	Stenty (rúrka v cievach) ÁNO NIE
	Neurostimulátor	ÁNO NIE	Vnútrocievne protézy ÁNO NIE
	Tetovanie	ÁNO NIE	Umelú srdcovú chlopňu ÁNO NIE
	Iné kovové predmety	ÁNO NIE	Ak áno aké a kde?
	Náplasti? (napr. náplasť proti bolesti, pretože môžu obsahovať kov)	ÁNO	NIE

Dolupodpísaný/á (pacient/ka/zákonný zástupca) svojim podpisom potvrdzuje, že ho zdravotnícky pracovník v plnom rozsahu poučil o účele a povahe vyšetrenia magnetickou rezonanciou, o priebehu a možných následkoch poskytnutia zdravotnej starostlivosti a jej rizikách, o rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti, o možnostiach voľby navrhovaných postupov, že zodpovedal všetky moje otázky a že som týmto odpovediam porozumel/a.

Potvrdzujem svojím podpisom, že lekárovi, ktorý ma vyšetril, som pri poskytnutí anamnestických údajov nezatajil(a) žiadne vážnejšie ochorenie, pre ktoré som sa v minulosti liečil(a), prípadne ktoré mi bolo v minulosti diagnostikované (v prípade potreby doplnenie závažných anamnestických údajov).

Rozhodol/la som sa slobodne, bez nátlaku a ohľaduplne, s možnosťou a dostatočným časom sa rozhodnúť, pri plnom vedomí. Zároveň prehlasujem, že nie som pozbavený/á spôsobilosti na právne úkony a že moja spôsobilosť na právne úkony nie je obmedzená.

súhlasím

nesúhlasím

s vykonaním vyšetrenia magnetickou rezonanciou v rozsahu, ako navrhuje lekár (zakrúžkovať).

Odmietam poučenie napriek tomu, že ma lekár informoval o rizikách takéhoto rozhodnutia, ale s liečbou **súhlasím**.

Súhlasím a beriem na vedomie, že všetky právne vzťahy vyplývajúce z poskytnutím zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení Všeobecná nemocnica s poliklinikou Levoča, a.s., sa riadia výhradne právnym režimom Slovenskej republiky.

Pacient zároveň prehlasuje, že predložený preukaz poistenca je platný a obsahuje pravdivé údaje.

V Levočio.....hodine

.....
podpis pacienta/ zákonného zástupcu *

.....
pečiatka a podpis lekára

*
meno zákonného zástupcu

*/.....
r. č.

*
príbuzenský vzťah k pacientovi