

**ANKIETA DO BADANIA W REZONANSIE MAGNETYCZNYM DLA PACJENTA HOSPITALIZOWANEGO****Szanowni Państwo,****prosimy o czytelne wypełnienie literami drukowanymi poniższej ankiety i o zaznaczenie kółkiem właściwych odpowiedzi według poniższego przykładu.****PRZYKŁAD:**

<input checked="" type="radio"/> TAK	<input type="radio"/> NIE
--------------------------------------	---------------------------

Zostali Państwo skierowani przez lekarza specjalistę na wykonanie badania rezonansem magnetycznym. Badanie to umożliwia ocenę budowy i funkcji narządów. W trosce o bezpieczny dla Państwa przebieg badania prosimy o zapoznanie się z informacją o przebiegu badania, a także o rzetelne udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania. Informacje podane przez Panią/Pana są objęte tajemnicą lekarską i nie będą wykorzystywane do innych celów niż medyczne.

WYPEŁNIA PACJENT:**NAZWISKO I IMIĘ PACJENTA:****DATA URODZENIA:**

--	--

WZROST:**WAGA:****PESEL:**

(cm)	(kg)	
------	------	--

CZY KIEDYKOLWIEK ZOSTAŁY WYKONANE U PANA/PANI JAKIEŚ ZABIEGI OPERACYJNE?

TAK	NIE
<i>(jeśli TAK, prosimy o podanie rodzaju i daty operacji)</i>	
Data:	
Data:	

CZY KIEDYKOLWIEK PAN/PANI WYKONAŁ/A BADANIE REZONANSEM MAGNETYCZNYM?

TAK	NIE
-----	-----

CZY WYSTĘPOWAŁY U PANI/PANA KIEDYKOLWIEK:

Ciężkie zaburzenia czynności nerek?	TAK	NIE
Zaburzenia rytmu serca?	TAK	NIE
Zatorowość płucna?	TAK	NIE
Astma oskrzelowa?	TAK	NIE
Czy wystąpiła kiedykolwiek reakcja alergiczna na kontrast stosowany w badaniach obrazowych lub na inne substancje?	TAK	NIE
Alergie pokarmowe, wziewne, lekowe?	TAK	NIE
Jeżeli tak, to na co:		
Czy leczy się Pan/Pani z powodu alergii?	TAK	NIE

CZY POSIADA PAN/PANI:

Stenty wieńcowe <i>(jeśli TAK, proszę podać datę zabiegu oraz przedstawić dokumentację medyczną)</i>	TAK	NIE

Rozrusznik serca, defibrylator - kardiowerter	TAK	NIE
Sztuczną zastawkę serca, protezę aortalną	TAK	NIE
Klipsy po operacji tętniaka mózgu	TAK	NIE
Zastawki komorowe lub rdzeniowe w układzie nerwowym	TAK	NIE
Elektroniczne implanty (tj. neurostymulator lub stymulator wzrostu kości)	TAK	NIE
Elementy stabilizujące kości, stawy lub sztuczna kończyna	TAK	NIE
Metalowe ciała obce, opiłki metalu w gałce ocznej (np. opiłki żelaza lub proteza oczna)	TAK	NIE
Aparat słuchowy w uchu wewnętrznym lub środkowym	TAK	NIE
Aparaty ortodontyczne, mostki zębowe, protezy zębowe	TAK	NIE
Metalowe gwoździe ortopedyczne, metalowe protezy stawów	TAK	NIE
Metalowe odłamki w ciele lub skórze	TAK	NIE
Tatuaż lub permanentny makijaż	TAK	NIE
Pompa insulinowa	TAK	NIE

PYTANIA DODATKOWE DLA KOBIET:

Czy jest Pani w ciąży, podejrzewa ciążę lub aktualnie karmi piersią? <i>(jeśli TAK, należy zgłosić to personelowi)</i>	TAK	NIE
---	-----	-----

ZGODA NA PODANIE KONTRASTU:

Wyrażam zgodę na założenie wkłucia obwodowego i podanie paramagnetycznego środka kontrastowego do badań z zastosowaniem rezonansu magnetycznego.	TAK	NIE
--	-----	-----

Podpisując ankietę potwierdzam zrozumienie jej treści oraz autentyczność podanych w niej danych oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania.

Zgadzam się również na przetwarzanie i archiwizację moich danych osobowych oraz potwierdzam, że zostałem poinformowany o klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych MR DIAGNOSTIC dotyczącej przepisów RODO.

DATA, MIEJSCOWOŚĆ**CZYTELNY PODPIS PACJENTA**

--	--

**WERYFIKACJA DANYCH PACJENTA
PRZEZ PIELĘGNIARKĘ****WERYFIKACJA DANYCH PACJENTA
PRZEZ TECHNIKA**

--	--

*(data i podpis)**(data i podpis)*

WYPEŁNIA LEKARZ KIERUJĄCY NA BADANIE:

CZY W TRAKCIE POBYTU W SZPITALU PACJENT/-KA MIAŁ/-A WYKONYWANE BADANIA OBRAZOWE Z PODANIEM ŚRODKA KONTRASTOWEGO (MRI, TK, UROGRAFIA, PASAŻ JELITOWY LUB INNE)? JEŻELI TAK, TO KIEDY?

TAK	NIE
Data badania:	

Czy po wykonaniu badań z użyciem środka kontrastowego (dotyczy badań poprzedzających MRI), wynik poziomu kreatyniny został ponownie oznaczony przed przystąpieniem do badania MRI z kontrastem?	TAK	NIE
---	-----	-----

(DOTYCZY BADAŃ Z PODANIEM ŚRODKA KONTRASTOWEGO)

WYNIK KREATYNINY:
GFR:

PODPIS I PIECZĘĆ LEKARZA KIERUJĄCEGO NA BADANIE

--

i Przez wgląd na rzetelność oceny i opisu wyników badania, czas przygotowania opisu przez lekarza radiologa może ulec wydłużeniu. Reklamacje z tego tytułu nie będą uznawane.

i W przypadku wykonania badań diagnostycznych na rzecz Szpitala na podstawie umowy pomiędzy tymi podmiotami, wyniki badań diagnostycznych będą przekazane bezpośrednio zleceńodawcy. Pacjent zachowuje prawo do uzyskania do nich wglądu lub zażądania ich kopii bezpośrednio od wykonawcy na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta.

Informacja o badaniu

1. Rezonans magnetyczny – opis badania

Rezonans magnetyczny (MRI) umożliwia obrazowanie organizmu bez użycia szkodliwego promieniowania jonizującego, bazując na oddziaływaniu pola magnetycznego. Jest powszechnie wykorzystywany do diagnostyki zmian patologicznych w tkankach i narządach. Badanie jest bezbolesne, nieinwazyjne i, w przypadku braku przeciwwskazań, z reguły nie wywołuje skutków ubocznych. Alternatywną metodą obrazowania może być ultrasonografia (USG), jednak jej dokładność diagnostyczna jest zazwyczaj niższa.

2. Opis powikłań mogących wystąpić po wykonaniu rezonansu magnetycznego

Chociaż rezonans magnetyczny uznawany jest za jedną z najbezpieczniejszych metod diagnostyki obrazowej, mogą wystąpić powikłania, zwłaszcza w przypadku nieprzestrzegania przeciwwskazań. Do głównych przeciwwskazań należą obecność w ciele pacjenta urządzeń takich jak stenty, stymulatory serca, sztuczne zastawki, elektrody, klipsy naczyniowe czy implanty wykonane z materiałów ferromagnetycznych. Ważne jest dostarczenie przez pacjenta dokumentacji medycznej i przeprowadzenie dokładnej kwalifikacji przed badaniem, aby wykluczyć ryzyko związane z obecnością takich elementów.

3. Rezonans magnetyczny z zastosowaniem środka kontrastowego

Decyzję o konieczności podania środka kontrastowego podejmuje lekarz kierujący na badanie rezonansem magnetycznym lub radiolog opisujący badanie (na podstawie danych klinicznych ze skierowania i pierwszych obrazów bez kontrastu). Przed podaniem środka kontrastowego konieczne jest założenie wenflonu, przez który preparat jest podawany dożylnie. Środek kontrastowy stosowany w MRI różni się od używanego w tomografii komputerowej, ponieważ nie zawiera jodu, a opiera się na pierwiastku takim jak gadolin. Preparatem stosowanym w pracowniach jest Gadovist, charakteryzuje się on niską osmolalnością i wysokim poziomem bezpieczeństwa. W rzadkich przypadkach może dojść do uszkodzenia naczynia żylnego lub wynaczynienia środka kontrastowego, co wymaga interwencji medycznej. Środek kontrastowy jest wydalany głównie przez nerki i nie wchodzi w interakcje z innymi lekami.

4. Powikłania po podaniu środka kontrastowego

Powikłania po zastosowaniu preparatów gadolinowych w rezonansie magnetycznym występują rzadziej niż w przypadku środków kontrastowych stosowanych w tomografii komputerowej. Są zazwyczaj łagodne i przemijające, ale każdy środek kontrastowy może wywołać reakcje uboczne, jako że jest substancją obcą dla organizmu.

5. Objawy niepożądane mogą wystąpić:

- w różnym czasie po podaniu (natychmiast lub z opóźnieniem),
- z różnym nasileniem (od łagodnych po zagrażające życiu),
- zarówno miejscowo (np. wysypka, zaczerwienienie), jak i ogólnoustrojowo (np. nudności, zawroty głowy, duszność).

6. **Powikłania mogą dotyczyć różnych układów:** oddechowego (np. skurcz krtani, duszność), krążeniowego (np. zaburzenia rytmu serca), nerwowego (np. drgawki) oraz nerek (np. włóknienie nerek).

7. **Mogą również wystąpić powikłania związane z założeniem wkłucia obwodowego w celu podaniem środka kontrastowego,** takie jak uszkodzenie naczyń krwionośnych, zakrzepy/zatory, rozwarstwienie naczynia żylnego, pęcherze, owrzodzenia, nekroza skóry, czy zapalenie w miejscu wynaczynienia środka poza żyłę.

8. **Zastosowanie nowoczesnych preparatów niskoosmolarnych** minimalizuje częstotliwość oraz nasilenie reakcji niepożądanych, choć nie eliminuje ich całkowicie. Szczególną uwagę należy zwrócić na pacjentów z wywiadem alergicznym, u których wzrasta ryzyko wystąpienia reakcji ubocznych. W przypadku przeciwwskazań, lekarz nadzorujący badanie może zdecydować o rezygnacji z podania środka kontrastowego.

O jakichkolwiek objawach miejscowych lub ogólnych należy niezwłocznie powiadomić personel medyczny.