

## Informacije za pacijente

### Magnetno rezonantna tomografija (MR, MRI, MRT)

Poštovani,

Od Vaše lekark/Vašeg lekara ste dobili uput na magnetno rezonantnu tomografiju (MR, MRI, MRT). Stoga Vas molimo da pre sprovođenja pregleda detaljno pročitate sledeća objašnjenja te ispunite priloženi upitnik.

#### Šta je magnetno rezonantna tomografija?

Već dugi niz godina je magnetno rezonantna tomografija sastavni deo dijagnostičkih metoda u medicini. Ovom metodom se koriste radiofrekventni talasi u snažnom magnetnom polju radi dobijanja slika preseka unutrašnjih organa i tkiva. Pritom se ne upotrebljava rentgensko zračenje.

#### Šta se dešava tokom pregleda?

Pregled se vrši u ležećem stavu i protiče u najudobnije mogućem položaju.



U zavisnosti od anatomske regije koja se pregleda, na Vaše telo ili oko zgloba biće postavljeni pojačivači signala radi fiksiranja takozvanih koilova (namotaja žice). Zatim ćete biti uvučeni u uređaj prstenastog oblika, pri čemu će **telesna regija određena za pregled biti locirana u središnjem delu magnetnog polja.**

Zavisno od vrste pregleda, trajanje postupka iznosi između 30 i 60 minuta.

Različiti lupajući zvukovi pripadaju standardnom radu uređaja te se zbog njih ne uznemiravajte. Izuzetno je važno da ležite potpuno mirni i opušteni tokom pregleda, zato što svaki pokret uzrokuje smetnje na snimcima.

Između svake sekvence snimanja možete putem interfona komunicirati sa osobljem. Pored toga, dostupno Vam je i zvono.

Pre postupka pregleda, moguća je potreba za ubrizgavanjem kontrastnog sredstva u zglob, ili pak u venu ruke za vreme pregleda, sve u svrhu poboljšanja kontrasta snimaka.

Stručno medicinsko osoblje će Vas redovno informisati o procesu pojedinačnih koraka snimanja i rado Vam stajati na raspolaganju u slučaju potencijalnih pitanja.

#### Šta se dešava nakon pregleda magnetnom rezonancom?

Nakon pregleda se možete vratiti normalnim dnevnim aktivnostima.

Nalazi će biti prosleđeni Vašoj lekarki/Vašem lekaru te će Vas ona/on izvestiti o Vašem sledećem pregledu.

Radi što bezbednijeg protoka pregleda, potrebno je preduzeti određene predostrožnosti. Zbog toga Vas molimo da na sledeća pitanja odgovorite pravilno i potpisom potvrdite njihovu tačnost.

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

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

**Da li se jedno od sledećih nalazi u ili na Vašem telu?**

**Da Ne**

Pejsmejker / Unutrašnji (implantirani) defibrilator

Neurostimulator (uređaj za davanje električnog podsticaja nervima)

Implantibilni infuzioni kateteri (insulinska pumpa)

Ako da, gde? .....

Slušni aparat

Veštačka pužnica (slušna proteza)

Fiksna zubna proteza / Mobilna zubna proteza

Pirsinzi

Tetovaže / Trajna šminka

Ako da, otkad: .....

Medicinski flasteri (npr. za nikotin, nitroderm, bolove itd.)

**Da li ste imali operaciju u predelu pregleda?**

**Da Ne**

Ako da, koju: .....

Kada: .....

**Da li ste imali operaciju srca?**

(npr. veštačke srčane valvule, pejsmejkeri, stentovi)

Ako da, koju: .....

Kada: .....

Bolnica: .....

**Da li ste imali operaciju glave?**

(npr. vaskularne proteze/stentovi, vaskularne kleme, platinske spirale/namotaji žice)

Ako da, koju: .....

Kada: .....

Bolnica: .....

**Da li se u Vašem organizmu nalaze drugi umeci, proteze ili predmeti od metala?**

Ako da, šta: ..... Gde: ..... Otkad: .....

Ako da, šta: ..... Gde: ..... Otkad: .....

Ako da, šta: ..... Gde: ..... Otkad: .....

**Da li u Vašim očima ili telu ima tragova metala odnosno mineralizacije?**

Ako da, šta: .....

Otkad? .....

**Medicinska pitanja****Da Ne**Patite li od poremećaja rada bubrega?  Patite li od alergijskih reakcija?  

Ako da, od kojih: .....

Patite li od nepodnošenja lekova?  

Ako da, od kojih: .....

Koristite li lekove za razređivanje krvi?  **Za žene u reproduktivnom dobu****Da Ne**Nosite li kontracepcijsku spiralu?  

Ako da, koju:

 bakarna (nehormonska) spirala hormonska spirala (Mirena) Ostale: .....

Sa izuzetkom hormonske spirale (Mirena), nakon pregleda magnetnom rezonancom potrebno je ginekološkim putem proveriti položaj spirale (jemstvo za kontracepciju).

Da li ste možda trudni?  Da li ste dojilja?  **VAŽNO !!! Pre ulaska u prostoriju za magnetnu rezonancu potrebno je ukloniti sledeće predmete:**

**ručne časovnike, nakit, kreditne kartice, slušni aparat, mobilne telefone, pirsinge, predmete od metala** (ključeve, džepne noževe, upaljače, kovane novce, šnale za kosu)

U slučaju uzimanja lekova za smirenje (npr. Dormicum, Temesta), molimo da u periodu od **najmanje osam časova** vodite računa o sledećem:

- ne upravljati motornim vozilima ili mašinskim uređajima
- ne potpisivati bilo kakvu bitnu dokumentaciju (ugovore itd.)
- organizovati pratnju za Vaš put kući (čak i kada ste za put do bolnice koristili javni prevoz)

**Primam na znanje da će moji snimci po potrebi biti predmet konsultacije više lekara.**

Kada Vam je zakazan sledeći lekarski pregled? .....

Sva pitanja su odgovorena tačno i s razumevanjem.

Datum: .....

Potpis: .....

Datum: .....

Inicijali radiološkog tehničara: .....

(Ispunjava se od strane stručnog osoblja: Kreatinin: ..... Clearance: .....)