

## Poučenie a informovaný súhlas pred vykonaním MR vyšetrenia

/podľa § 6 a § 40 zákona č. 576/2004 Z.z./

Meno a priezvisko pacienta: .....

Rodné číslo: .....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu\*: .....

### Informácie poskytnuté pacientovi/zákonnému zástupcovi pred vykonaním MR vyšetrenia

#### Účel, povaha a priebeh vyšetrenia

Vyšetrenie magnetickej rezonanciou (MR) je štandardný diagnostický postup. Pre vysoký tkanivový kontrast sa magnetická rezonancia používa na špecializovanú diagnostiku v rozličných medicínskych pododboroch a môže byť kľúčová v terapii pacienta. Počas vyšetrenia magnetickej rezonanciou je organizmus pacienta vystavený účinkom silného magnetického poľa a rádiových pulzov, čo môže byť počas vyšetrenia príčinou niektorých nepríjemných pocitov, nežiadúcich účinkov a komplikácií. Magnetická rezonancia sa môže použiť na vyšetrenie prakticky ktorejkoľvek časti tela.

Vyšetrenie MR môže trvať v rozsahu 10-45 min. (záleží od individuálnosti vyšetrenia pacienta). Vyšetrenie sa vykonáva na vyšetrovacom stole v polohe, ktorú odporučí rádiologický technik. Je dôležité, aby sa pacient cítil pohodlne a počas vyšetrenia nepohol vyšetrovanou časťou tela. Počas celého vyšetrenia je pacient monitorovaný rádiologickým technikom a v prípade vyskytnutia sa akýchkoľvek neobvyklých pocitov poskytne rádiologický technik pacientovi pomoc, prípadne preruší vyšetrenie.

V prípade vyšetrenia nepohyblivého pacienta vyžadujeme pomoc sprevádzajúcich osôb pri manipulácii s pacientom ako aj bezpečnom uložení pacienta na vyšetrovací stôl. Pri ťažko chorom pacientovi odporúčame zväziť doprovod pacienta viacerými osobami. Nie je vo fyzických možnostiach ani v základných pracovných povinnostiach rádiologického technika vykonávať prenášanie pacienta samostatne, rádiologický technik však napomáha pacientovi pri príprave pred vyšetrením. **V prípade vyšetrenia nepohyblivého pacienta je potrebné o tejto skutočnosti informovať personál rádiologického oddelenia v čase objednávaní (dohodnutia termínu vyšetrenia) ako aj v čase administratívnej evidencie v deň vyšetrenia.**

#### Kontraindikácie

Kontraindikáciou vyšetrenia magnetickej rezonanciou je implantovaný kardiostimulátor alebo defibrilátor, zanechané elektródy po deplancii kardiostimulátora alebo defibrilátora, cievne svorky a implantáty pokiaľ nie je doložená ich MR kompatibilita, kovové cudzie telesá z iného ako preukázateľne nemagnetického kovu. Vzhľadom na to, že ešte nebolo jednoznačne potvrdené, že MR nemá škodlivý účinok na vyvíjajúci sa ľudský plod, MR vyšetrenie sa neodporúča pacientkam v prvom trimestri tehotenstva.

#### Riziká a možné komplikácie pri a po výkone

Počas MR vyšetrenia pacient môže pozorovať niektoré neobvyklé pocity ako: zvýšenie teploty v niektorej časti tela, únava, bolesť hlavy, dočasné zníženie tlaku, podráždenosť, mimovoľné svalové kontrakcie, svetelné záblesky v očiach, neobvyklé pocity na koži, stavy strachu a úzkosti.

Ak pacient počas vyšetrenia zaujme polohu inú ako odporúčenú rádiologickým technikom alebo ak sa v odevu pacienta nachádza elektrický vodič môže dôjsť k tvorbe popálenín. V každom prípade sa nesmie do miestnosti s prístrojom vstúpiť s ničím kovovým – žiadne mince, spinky, piercing, náušnice, sponky, ozdoby na spodnej bielizni, okuliare – je dôležité dôkladne sa skontrolovať.

V niektorých prípadoch je súčasťou MR vyšetrenia aj podanie kontrastnej látky do žily a v malom percente prípadov môže dôjsť k alergoidnej reakcii – kožná vyrážka, nevoľnosť, dýchavica. V prípade takejto komplikácie v priestoroch nášho oddelenia je nutné ohlásiť príznaky personálu MR pracoviska a reakciu budeme ihneď riešiť. V prípade, že by sa nežiaduca reakcia prejavila až po opustení priestorov MR pracoviska, je nutné okamžite kontaktovať ošetrojúceho lekára alebo lekársku pohotovostnú službu.

## Ochrana majetku pacienta

V magnetickom poli môže dôjsť k poškodeniu elektrických a kovových mechanických zariadení, preto sa neodporúča nosiť do vyšetrovacej miestnosti osobné veci ako hodinky, mobilné telefóny, PDA, mp3 prehrávače a kreditné karty.

## Medicínske dôsledky

Vo vyšetrovacej miestnosti je počas vyšetrenia hluk dosahujúci úroveň 99dB, čo môže viesť k poškodeniu sluchu pacienta. Z tohto dôvodu rádiologický technik nasadí pacientovi slúchadlá, ktoré ochránia sluch a zároveň cez ne pacient komunikuje s rádiologickým technikom.

## Povinnosti pacienta pred vyšetrením

Z vyššie uvedených dôvodov je nutné aby pacient pred vyšetrením pravdivo vyplnil Dotazník pre pacienta pred MR vyšetrením, odpovedal na všetky relevantné otázky personálu MR pracoviska a dodržiaval jeho pokyny. Nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu viesť k technicky nesprávnemu vykonaniu vyšetrenia, výskytu nežiadúcich účinkov, zhoršeniu zdravotného stavu a aj ohrozeniu života.

- Na vyšetrenie sa odporúča prísť cca 4 hodiny po jedle, príjem tekutín je povolený s výnimkou kávy a alkoholických nápojov.
- Lieky, ktoré pacient dlhodobo užíva, je potrebné užiť v nezmenenom režime aj v deň MR vyšetrenia.
- Nevhodné je použitie akýchkoľvek líčidiel, make-upu najmä ak ide o vyšetrenie hlavy – môžu obsahovať kovové častice, ktoré znižujú kvalitu vyšetrenia.
- Je vhodné sa obliecť jednoducho a pohodlne, spodná bielizeň by nemala obsahovať kovové časti, pred vyšetrením sa pacient vyzlečie podľa pokynov rádiologického technika.
- V prípade, že pacient trpí klastrofóbiou (strach z uzavretých priestorov), prípadne je vyšetrované malé dieťa je vítaný doprovod pacienta.
- V prípade vyšetrenia nepohyblivého pacienta/ťažko chorého pacienta odporúčame zaviesť doprovod pacienta viacerými osobami.
- Odporúča sa prísť na vyšetrenie bez cennosti a väčšej finančnej hotovosti, prípadne tieto veci odovzdať sprevádzajúcej osobe.

Po tom, čo som mal(a) možnosť spýtať sa na všetko, čo pokladám za podstatné, považujem toto poučenie za dostatočné. Na základe svojej slobodnej vôle a poskytnutých informácií, súhlasím s vykonaním MR vyšetrenia, pokiaľ toto vyšetrenie nie je s ohľadom na môj zdravotný stav kontraindikovaný.

Svojím podpisom potvrdzujem, že nebudem žiadať náhradu za poškodenie, stratu alebo prípadné odcudzenie vecí, ktoré som si priniesol(la) na vyšetrenie so sebou.

Beriem na vedomie a dávam týmto súhlas k nahliadnutiu do zdravotnej dokumentácie osobám získavajúcim spôsobilosť na výkon zdravotníckeho povolania (napr.: študenti zdravotných škôl, lekárske fakulty a pod.), ktorí sú viazaní povinnou mlčanlivosťou.

\*zákonný zástupca osoby nespôsobilej dať informovaný súhlas alebo na základe rozhodnutia súdu na základe žiadosti zákonného zástupcu

V Skalici, dňa: ..... čas .....

.....  
pečiatka a podpis lekára  
vykonávajúceho poučenie

.....  
podpis pacienta resp. zákonného zástupcu