

# PRZYGOTOWANIE DO BADANIA MR W ZNIECZULENIU



## WAŻNE INFORMACJE



Na 6 godzin przed badaniem należy pozostać na czczo.

Do dwóch godzin przed badaniem można pić płyny klarowne np. woda, herbata.

Dzieci mogą być karmione piersią do 4 godzin przed sedacją (nie więcej, niż 10 ml/kg masy ciała dziecka).



Osoby, które przyjmują na stałe leki (przeciwpadaczkowe, przeciwalergiczne itp.) powinny je zażyć tak jak zwykle i popić niewielką ilością płynu – ok. 10 ml.



Można zabrać ze sobą koc, coś do jedzenia i picia.



W wypadku badania ze środkiem kontrastującym konieczne jest posiadanie wyniku poziomu kreatyniny (nie starszego niż 30 dni, a w przypadku występujących chorób nerek – nie starszego niż 7 dni).



Na badanie należy przyjść ok. 30 min. przed wyznaczoną godziną. Pacjent lub jego opiekun zobowiązany jest udzielić szczegółowych odpowiedzi na zadawane przez lekarza anestezjologa pytania odnośnie stanu zdrowia i wywiadu chorobowego pacjenta. Zatajenie jakichkolwiek informacji lub podanie nieprawdy, w szczególności godziny ostatniego posiłku, może skutkować powstaniem sytuacji zagrażającej zdrowiu lub życiu pacjenta.



Na czas zabiegu konieczne trzeba zdjąć wyjmowane aparaty ortodontyczne, szkła kontaktowe, kolczyki, pierścionki, łańcuszki, zegarek itp.



Pacjent/opiekun prawny pacjenta zobowiązany jest przedstawić jego aktualną wagę.



Każdy pacjent (bez względu na wiek) po znieczuleniu wymaga opieki osoby dorosłej, która zapewnia transport do miejsca zamieszkania. Nie zaleca się korzystania z komunikacji publicznej. Wskazana jest podróż w pozycji siedzącej. Po znieczuleniu przez okres jednej doby bezwzględnie zakazuje się prowadzenia pojazdów mechanicznych.

## PRZECIWWSKAZANIA DO BADANIA



Pacjenci w trakcie infekcji górnych dróg oddechowych nie mogą być znieczuleni. Badanie w sedacji może być przeprowadzone minimum 14 dni po ustąpieniu infekcji.



W przypadku występowania u pacjenta chorób przewlekłych (zaburzenia hormonalne, wady serca, astma, cukrzyca) może zaistnieć potrzeba wykonania dodatkowych badań laboratoryjnych lub konsultacji specjalistycznych, o czym decyduje lekarz anestezjolog.

## PRZECIWWSKAZANIA DO BADANIA



### Bezwzględne:

metalowe „magnetyczne” ciała obce w tkankach pacjenta (np. klipsy naczyniowe po operacjach laparoskopowych lub odłamki w sąsiedztwie naczyń, narządów miękkich, gałek ocznych; płytki ortopedyczne, itp.), niektóre klamry chirurgiczne, elektrostymulator serca, implanty wewnątrzuszne, wszczepione pompy insulinowe, klipsy metalowe, ciąża (I trymestr).



### Względne:

ciąża (II i III trymestr), „magnetyczne” implanty trwale związane z układem kostnym, rozległe tatuaże w badanej okolicy, klaustrofobia oraz pompa insulinowa, która musi być odłączona na czas badania.

## TRZEBA ZE SOBĄ ZABRAĆ...

- Dokument tożsamości pacjenta i opiekuna, książeczkę zdrowia dziecka.
- Skierowanie na badanie (nie jest konieczne w przypadku badań prywatnych).
- Pacjent lub jego opiekun powinien przynieść ze sobą wyniki wcześniejszych badań – płyty i opisy (np. USG, RTG, TK, MR, klisze, karty informacyjne leczenia szpitalnego, wypisy ze szpitala).
- W przypadku wszczepionych jakichkolwiek implantów należy dostarczyć dokumentację medyczną oraz zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do badań. Pacjenci z wszczepionymi sztucznymi zastawkami serca, protezami ortopedycznymi, klipsami naczyniowymi po operacjach neurochirurgicznych lub naczyniowych są zobowiązani przed wykonaniem badania dostarczyć do Pracowni MR kompletną dokumentację medyczną dotyczącą zastosowanego leczenia wraz z opisem typu zastosowanego implantu, a w szczególności materiału z jakiego został wykonany oraz powiadomić o powyższym personel pracowni. W przypadku stentów, by-pass musi upłynąć 6 tygodni od wszczęcia. Mając pewność, że wszczepiony element jest bezpieczny do wykonania badania MR będzie możliwe jego wykonanie.
- Konieczne jest posiadanie wyniku poziomu kreatyniny (nie starszego niż 30 dni, a w przypadku występujących chorób nerek – nie starszego niż 7 dni).

## UWAGA



**Jeśli podany był kontrast** – w okresie 48 godzin po badaniu należy wypić w miarę możliwości więcej płynów obojętnych (1,5-2 litry).

Po badaniu z podaniem środka kontrastowego kobieta karmiąca piersią nie powinna karmić dziecka w ciągu najbliższych 24 godzin, a ściągnięty w tym czasie pokarm powinien zostać wylany.