

## Poučení a informovaný souhlas pacienta s MR vyšetřením

/dle zákona č. 372/2011 Sb., zákon o zdravotních službách/

Jméno a příjmení pacienta: ..... Rodné číslo.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Vážená paní, vážený pane,

Váš ošetřující lékař Vás doporučil k vyšetření magnetickou rezonancí (dále MR). Jedná se o jednu z nejmodernějších vyšetřovacích metod, která je díky vysokému tkáňovému kontrastu využívána při specializované diagnostice v různých medicínských oborech a může být klíčová v terapii pacienta. Během MR vyšetření je organismus pacienta vystaven účinkům silného magnetického pole a radiofrekvenčních pulsů, což může být příčinou některých nežádoucích účinků a komplikací, či nepříjemných pocitů během vyšetření.

Vyšetření je nebolestivé a může trvat v rozsahu 10-45 minut, vždy však záleží na konkrétním pacientovi a typu vyšetření. Vyšetření se vykonává na vyšetřovacím stole magnetické rezonance v poloze, kterou určí radiologický asistent. Je důležité, aby se pacient cítil pohodlně a během vyšetření nepohnul vyšetřovanou částí těla. Během celého vyšetření je pacient monitorovaný radiologickým asistentem a v případě vyskytnutí se jakýchkoliv neobvyklých pocitů poskytne pacientovi pomoc, případně vyšetření přeruší. Z bezpečnostních důvodů má pacient v průběhu celého vyšetření v ruce signalizační balónek, jehož stiskem přivolá radiologického asistenta. Při vyšetření pacienta se zhoršenou pohyblivostí vyžadujeme pomoc doprovázejících osob při manipulaci s pacientem. Není ve fyzických možnostech ani v základních pracovních povinnostech radiologického asistenta přenášet pacienta samostatně. Při vyšetření nepohyblivého pacienta je nutno o této skutečnosti informovat personál radiologického oddělení již v čase objednávání termínu vyšetření, stejně tak i při registraci v den vyšetření.

Relativní kontraindikací MR vyšetření je implantovaný kardiostimulátor nebo defibrilátor, ponechané elektrody po vyjmutí kardiostimulátoru nebo defibrilátoru, inzulinová pumpa, kochleární implantát, cévní svorky, kostní dlahy a šrouby z jiného než prokazatelně neferomagnetického materiálu. Vzhledem k tomu, že nebyly spolehlivě prozkoumané účinky magnetické rezonance na lidský plod, neprovádíme MR vyšetření gravidním pacientkám v prvním trimestru těhotenství.

Tvorba MR obrazů je spojená s velkým hlukem dosahujícím úrovně až 100 dB, což může vést k poškození sluchu pacienta. Z tohoto důvodu radiologický asistent před vyšetřením pacientovi nasadí ochranná sluchátka, přes která zároveň pacient slyší pokyny personálu MR pracoviště.

V průběhu vyšetření pacient může pozorovat některé neobvyklé jevy, jako zvýšení teploty některé části těla, bolest hlavy, únavu, mimovolné svalové kontrakce, podrážděnost, světelné záblesky, točení hlavy, neobvyklé pocity na kůži, stavy strachu a úzkosti.

Jestli pacient zaujme jinou polohu než demonstrovanou radiologickým asistentem nebo jestli se v oděvu pacienta vyskytuje elektrický vodič, může dojít ke vzniku popálenin.

Do vyšetřovny se nesmí vstupovat s ničím kovovým. Žádné šperky, mince, sponky, brýle, nože nebo piercing. Jestliže pacient do vyšetřovny navzdory doporučení přinese elektrické, magnetické záznamové nebo kovové mechanické zařízení jako hodinky, mobilní telefon, kreditní kartu, kameru nebo podobné zařízení, může dojít k jejich zničení.

V odůvodněných případech je součástí MR vyšetření i podání gadoliniové kontrastní látky do žíly nebo do kloubu pacienta. I když je riziko alergické reakce při MR vyšetření nižší než u jiných kontrastních látek, může se vyskytnout: kožní vyrážka, nevolnost, potíže s dýcháním, snížení tlaku. V případě takové komplikace je nutné příznaky nahlásit personálu MR pracoviště a obtíže budeme řešit. Jestli se nežádoucí reakce projeví po opuštění prostorů MR pracoviště, je nutné okamžitě kontaktovat praktického lékaře nebo lékařskou službu první pomoci.

Důležitá upozornění:

**Je mimořádně důležité, aby pacient pravdivě vyplnil dotazník bezpečnosti před MR vyšetřením. Nepravdivé nebo neúplné odpovědi mohou vést k získání nedignostických obrazů, technicky nesprávnému vyšetření, výskytu nežádoucích účinků, zhoršení zdravotního stavu a k ohrožení života.**

Další doporučení:

Na vyšetření se doporučuje lačnit 4 hodiny, příjem menšího množství tekutin je povolený s výjimkou kávy a alkoholických nápojů. Léky, které pacient dlouhodobě užívá, je nutné užít i v den MR vyšetření v obvyklém režimu. Jestli má pacient strach, zejména z uzavřených prostorů nebo se jedná o vyšetření dítěte, je vhodný doprovod v průběhu vyšetření.

Není žádoucí nosit na vyšetření cennosti a větší finanční hotovost.

Před MR vyšetřením, zejména při vyšetřování hlavy, je nevhodné použití jakýchkoliv líčidel, make-upu, třpytek, laku na vlasy – tyto mohou obsahovat kovové částičky, které sníží kvalitu vyšetření.

Je vhodné se obléknout jednoduše, skromně a pohodlně. Spodní prádlo nesmí obsahovat kovové části.

### Vlastní informovaný souhlas:

**Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s výše uvedeným plánovaným vyšetřením. Byl(a) jsem informován(a) o možnosti výskytu nežádoucích účinků spojených s tímto výkonem.**

Svým podpisem potvrzujete:

1. že jste četl(a) poučení a souhlasíte s výše uvedeným prohlášením
2. že výše uvedené vyšetření nebo léčebný výkon Vám byl srozumitelně vysvětlen a dostal jste všechny informace, které jste požadoval(a)
3. že dáváte oprávnění a souhlas k vykonání výše uvedeného vyšetřovacího či léčebného výkonu a k případným nutným následným vedlejším zásahům, které se ukáží během tohoto výkonu nezbytnými či prospěšnými

V Hodoníně, dne: .....

.....  
Podpis pacienta(ky) nebo zákonného zástupce

.....  
Podpis a razítko lékaře vykonávajícího poučení

.....  
Podpis radiologického asistenta/sestry