

Informovaný souhlas s vyšetřením magnetickou rezonancí (MR)

Identifikační údaje pacienta/ky	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Zdravotní pojišťovna	
Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Vztah k pacientovi	

Poučení pacienta/ky před výkonem – vyšetření MR

Na základě klinického nálezu Vám/Vašemu dítěti doporučil ošetřující lékař vyšetření magnetickou rezonancí (dále jen MR). Vyšetření indikuje (předepisuje) Váš ošetřující lékař, který Vám vystavuje žádanku na vyšetření. Nedílnou součástí vyšetření je dotazník, který musíte vyplnit před vyšetřením.

Následující informace Vás seznámí s problematikou povahy výkonu, a pomohou Vám připravit se na rozhovor s přítomným zdravotnickým personálem, který Vám poskytne bližší informace.

Postup při provádění výkonu: vyšetření pomocí MR je moderní diagnostickou metodou, kdy se pomocí snímání slabých elektrických pulzů excitovaných jader atomů zjišťují případné odchylky od normálu ve Vašem těle. Vyšetření je zcela nebolestivé, slyšíte pouze hluk přístroje. Radiologický asistent Vám nabídne ucpávky do uší, nebo sluchátka. Aby bylo vyšetření v co nejlepší kvalitě, je nutné, abyste se při vyšetření nehýbal/a a poslouchal/a pokyny radiologického asistenta (například „nadechnout“, „nedýchat“, „nepolykat“, apod.). Pohyby znehodnocují vyšetření, které může trvat až 50 minut. Na vyšetření je potřeba se připravit psychicky i fyzicky (například dojít si včas na toaletu). Prostor na vyšetření je opticky malý a někteří lidé mohou pociťovat strach z malých prostor (klaustrofobie). V rámci vyšetření Vám může být podána kontrastní látka do žíly. U některých vyšetření je nutné před vyšetřením pít ananasový džus, případně slabý roztok methylcelulózy. Dále se může použít látka k uvolnění střevního napětí (Buscopan).

Kontraindikace: ve vyšetřovně na Vás působí dvě síly: vysoké magnetické pole a radiofrekvenční záření. Kvůli těmto podmínkám **nemůžete do vyšetřovny vstoupit s jakýmkoliv kovovými předměty či elektronickými součástkami** (odložte zubní protézy, naslouchadla, kontaktní čočky, protetické pomůcky, podprsenky, opasky, paruky, vlásenky, pinety, špendlíky, svorky, kovové mince, klíče, hodinky, kreditní karty, brýle, mobilní telefony, prsteny, či šperky). Kov je přitahován přístrojem a zahříván, elektronické součástky jsou nenávratně zničeny. Výjimkou jsou pak některé implantáty ve Vašem těle, které ale musí být certifikovány pro možnost vyšetření na magnetické rezonanci. **Na vyšetření nesmíte jít, pokud máte nekompatibilní elektronickou zdravotní pomůcku: například kardiostimulátor (nebo jen svody po vyňatém kardiostimulátoru), kochleární implantát, insulinovou pumpu a apod.** Další kontraindikací je kovový předmět v oku či blízkosti oka nebo velkých cév (například kovová špona). V takových případech by i pouhý vstup do vyšetřovací místnosti mohl pro Vás mít těžké zdravotní následky, v krajním případě i smrt.

Z důvodu zatím ne zcela známých účinků na plod se nevyšetřují těhotné v prvním trimestru (v prvních třech měsících těhotenství).

Možné komplikace a rizika: rizika jsou minimální. Je nutné dodržovat všechny pokyny radiologických asistentů a indikujícího lékaře. Velmi malé je riziko při nitrožilním podání kontrastní látky, kdy se může velmi vzácně vyskytnout alergická či alergii podobná reakce. Ta se projevuje obvykle nevolností, či vyrážkou.

V případě podezření na jakoukoliv nežádoucí reakci informujte neprodleně personál. Při závažnějším průběhu alergické reakce podnikáme opatření ve spolupráci s lékaři z oddělení ARIP, která odpovídají mezinárodním standardům. Pokud máte výraznější tetování, nebo make-up, může se kůže v dotčeném místě zahřívat.

Režimová opatření po výkonu: kojící matky by neměly 24 hodin po podání kontrastní látky do žíly kojit dítě. U vyšetření bez aplikace kontrastní látky nitrožilně můžete odejít z oddělení ihned, nejsou nutná další opatření.

Jiné (alternativní) možnosti výkonu: alternativou k vyšetření MR je ultrazukové vyšetření nebo CT vyšetření. Obě metody mají určité limity a přinášejí většinou méně informací. Ultrazvuk je zcela neškodný, některé části těla ale nejsou touto metodou vyšetřitelné. Výpočetní tomografie (CT) je výbornou, rychlou metodou, ale zatěžuje pacienty ionizujícím zářením. CT přístroj nedokáže tak precizně zobrazit měkké části, jako MR přístroj.

I. Vyplní zdravotnický personál

Prohlašuji, že jsem pacienta/ku způsobilého k podpisu souhlasu řádně a srozumitelně seznámil/a se způsobem provedení plánovaného výkonu, který přichází v souvislosti s léčebným, případně diagnostickým, postupem v úvahu. Rovněž jsem pacienta/ku seznámil/a s možnými komplikacemi a riziky.

Datum a čas: _____

Razítko a podpis zdravotníka: _____

II. Vyplní pacient/ka (zákonný zástupce, opatrovník)

1. Prohlašuji, že jsem byl/a řádně a srozumitelně zdravotnickým personálem informován/a o způsobu provedení, kontraindikacích i možných komplikacích plánovaného výkonu.
2. Vyplnil/a jsem řádně a pravdivě Dotazník pro pacienta před vyšetřením MR.
3. Přečetl/a jsem si Poučení pacienta/ky před vyšetřením MR a s provedením výkonu souhlasím. Informovaný souhlas s výkonem podepisuji svobodně, vlastnoručně a bez jakéhokoliv nátlaku.

Datum _____

**Podpis pacienta/ky,
(zákonného zástupce, opatrovníka)**

Podpis svědka/ů

Poznámka:

- aktuální stav pacienta neumožnil jeho vyjádření k navrženému postupu/výkonu
- pacient (zákonný zástupce, opatrovník) odmítl podepsat

Z důvodu: _____

Způsob projevu souhlasu: _____

Způsob projevu nesouhlasu: _____

Datum: _____

Podpis svědka/ů: _____ **Razítko a podpis zdravotnického pracovníka:** _____