

Kernspintomographie

Sehr geehrter Patient!

Was ist eine MRT?

Durch ein starkes Magnetfeld werden Radiowellen erzeugt, die durch den Körper gelangen. Die daraus entstehenden Signale werden empfangen, durch einen Computer ausgewertet und in ein Bildsignal umgewandelt. Es kommt keine Röntgenstrahlung zur Anwendung!

Wie läuft die Untersuchung ab?

Sie liegen auf einem beweglichen Tisch, der sich je nach Untersuchung verschieden tief in ein röhrenförmiges Gerät bewegt. Während der Untersuchung hören Sie laute Klopf- und Vibrationsgeräusche, die von elektromagnetischen Schaltvorgängen hervorgerufen werden. Zur Linderung bekommen Sie Kopfhörer oder Ohrstöpsel.

Grundsätzlich ist es äußerst wichtig, dass Sie sich während der Untersuchung nicht bewegen. Die Untersuchung dauert je nach Körperregion und Fragestellung (Indikation) etwa 15 bis 30 Minuten. Bei manchen Untersuchungen ist es nötig, die Luft anzuhalten. Die über Lautsprecher empfangenen Atemkommandos sollten Sie genau einhalten.

Wozu dient Kontrastmittel?

Bei manchen Untersuchungen ist es nötig, Ihnen ein paramagnetisches Kontrastmittel über eine Armvene zu verabreichen. Dies ist zur Darstellung bestimmter Organe und krankhafter Veränderungen erforderlich.

Sie sind während der gesamten Untersuchung unter Aufsicht von Fachpersonal.

Wir können Sie sehen, Sie können mit einer Alarmglocke Kontakt aufnehmen.

Wir bitten Sie folgende Fragen zu beantworten:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Tel: _____ Gewicht: _____

Adresse: _____

(Bei Krankenhausaufenthalt bitte Station angeben)

Sind oder waren Sie Träger eines Herzschrittmachers/Defibrillator? Ja Nein

Sind Sie an Herz, Blutgefäßen, Kopf oder Rückenmark/Bandscheibe operiert worden? Ja Nein

Haben oder hatten Sie eine Tumorerkrankung? Ja Nein

Sind in Ihrem Körper Metallteile? Ja Nein

(z.B. Prothesen, Zahnersatz, Insulinpumpen, Metallclips, Granatsplitter, Aneurysmaclips, Cavaschirm,...)

Wenn ja welche? _____

Sind bei Ihnen Nierenerkrankungen bekannt? Ja Nein

(Niereninsuffizienz)?

Wurde ein Eingriff am Ohr vorgenommen? Ja Nein

(z.B. Mittelohrprothese)

Könnten sich in Ihrem Auge Metallsplitter befinden? Ja Nein

Hatten Sie schon einmal eine MR-Untersuchung? Ja Nein

Sind Sie tätowiert oder haben Sie ein Permanent Make Up? Ja Nein

Haben Sie eine Infektionskrankheit (HIV, Hepatitis,...) Ja Nein

Für Frauen im gebärfähigen Alter:

Könnten Sie schwanger sein? Ja Nein

Stillen Sie Ihr Kind? Ja Nein

Sind Sie, bei med. Begründung, mit der intravenösen Gabe eines Kontrastmittels einverstanden? Ja Nein

Vor der Untersuchung bitten wir Sie folgendes zu entfernen:

- alle metallischen Gegenstände (z.B. Uhren, Halsketten, Ohrclips...)
- Scheckkarten
- Hörhilfen, Brillen, Perücken, Zahnersatz etc...

Sollten Sie noch offene Fragen haben, so stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Ich habe die Patienteninformation gelesen und die angeführten Fragen vollständig beantwortet.

Datum: _____

Unterschrift: _____