



MAGNETRESONANZTOMOGRAPHIE (MRT)

MRT – Was ist das?

Die MRT ist ein schmerzloses, nicht strahlendes bildgebendes Verfahren, bei dem ein Magnetfeld verwendet wird. Es werden dünne Schnittbilder in den drei Raumebenen erzeugt.

Ablauf der Untersuchung

Ein Techniker holt Sie im Wartezimmer ab und begleitet Sie in die Kabine, um Sie auf die Untersuchung vorzubereiten, Ihre Fragen zu beantworten und sich zu vergewissern, dass keine Kontraindikationen vorliegen. Sie liegen bequem auf einer Untersuchungsliege, die nach und nach in das beleuchtete, gut belüftete und nach beiden Seiten offene Gerät geschoben wird. Die Untersuchung ist nicht schmerzhaft und dauert zwischen 20 und 40 Minuten. Eine Antenne (ein spezielles Gerät zur Aufnahme von Bildern) wird um den zu untersuchenden Bereich herum angebracht.

Bei Bedarf können Sie das Pflegepersonal jederzeit mit der Klingel oder dem Rufknopf, den Sie für die Dauer der Untersuchung in die Hand bekommen, rufen. Bitte beachten Sie, dass das Pflegepersonal Sie während der gesamten Untersuchung im Auge behalten wird.

Wegen des von der Maschine erzeugten Lärms (vergleichbar mit einem Presslufthammer) bekommen Sie von uns einen Kopfhörer oder Ohrstöpsel. Für die Qualität der Bilder und den Erfolg der Untersuchung ist es unabdingbar, während der Untersuchung (die zwischen 20 und 40 Minuten dauert) ganz ruhig liegen zu bleiben.

Wichtige Informationen

Sie müssen nicht nüchtern sein (außer für Untersuchungen des Verdauungstrakts). Es ist notwendig, vor der Untersuchung jegliches Make-up sowie Schmuck und/oder Piercings zu entfernen, um mögliche unangenehme Empfindungen (Kribbeln, Hitzegefühl usw.) zu vermeiden. Wegen der Magnetfelder sind folgende Gegenstände im Untersuchungsraum UNTERSAGT:

- Schmuck/Uhren/Piercing
- Handys
- Stifte
- Bankkarten, Chipkarten
- Gegenstände aus Metall (z.B. Münzen, Schlüssel)

Diese Gegenstände müssen in Ihrer Kabine bleiben. Sie erhalten von uns ein Untersuchungshemd.

Mögliche Komplikationen

Bislang sind keinerlei schädliche Auswirkungen von Magnetfeldern bekannt. Es gibt einige Kontraindikationen, die sich auf das mögliche Vorhandensein von metallischen Fremdkörpern in Ihrem Körper beschränken, weshalb Sie den folgenden Fragebogen ausfüllen und am Tag der Untersuchung bei uns abgeben müssen. Es ist möglich, dass Ihnen bei der Untersuchung ein Kontrastmittel (Gadolinium) gespritzt wird. Es sind keine Allergien bekannt, abgesehen von seltenen Hautreaktionen (Urtikaria) ohne Folgen. Wenn Sie eine bekannte Nierenerkrankung haben, müssen Sie das Pflegepersonal unbedingt davon in Kenntnis setzen. In diesem Fall kann Ihnen kein Kontrastmittel gespritzt werden.

VOR JEDER MRT AUSZUFÜLLENDER FRAGEBOGEN

- | | ja | nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Haben Sie einen Herzschrittmacher oder Pacemaker? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Wurden Sie in der Vergangenheit an Arterien/Venen im Gehirn operiert?
Wenn ja, haben Sie Metallklammern? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Wurden Sie in der Vergangenheit am Herzen operiert?
Wenn ja, haben Sie eine Klappenprothese | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Haben Sie irgendwelche Gegenstände/Implantate aus Metall in Ihrem Körper?
(Prothese, Hörimplantat, Neurostimulator, Blutzuckersensor, Medikamentenpumpe, ...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Hatten Sie in der Vergangenheit Augenverletzungen?
Wenn ja, haben Sie irgendwelche intraokularen Fremdkörper? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Sind Sie schwanger? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Stillen Sie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Sind Sie in Ihrer Mobilität/Bewegung eingeschränkt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Leiden Sie unter Klaustrophobie?
Wenn dies der Fall ist, wenden Sie sich bitte an Ihren Arzt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Hatten Sie schon einmal eine MRT-Untersuchung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Sind Sie tätowiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Leiden Sie an Niereninsuffizienz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Verwenden Sie transdermale Pflaster? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Ihr Gewicht in kg <input type="text"/> Ihre Größe in cm <input type="text"/> | | |

Wenn Sie mindestens eine der Fragen 1 bis 9 mit JA beantwortet haben, rufen Sie bitte die Nummer 8166-8166 an, damit die notwendigen Vorkehrungen für die Durchführung Ihrer Untersuchung getroffen werden können.

Wenn Sie einen Patientenausweis haben, lesen Sie bitte die spezifischen Hinweise und Empfehlungen für Ihr Implantat oder Ihren Herzschrittmacher nach. Bitte teilen Sie uns diese Informationen telefonisch unter der Nummer 8166-8166 mit. Bringen Sie die Karte am Tag der Untersuchung mit.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, dass er/sie den Fragebogen gelesen hat und mit der Untersuchung und der eventuellen Injektion eines Kontrastmittels einverstanden ist.

Unterschrift _____ Datum _____

Name :

Vorname :

Matricule :

Untersuchungsergebnisse

Das Ergebnis Ihrer Untersuchung liegt nicht sofort vor, da eine Verarbeitung und Auswertung der Bilder erforderlich ist. Das Ergebnis wird daher einige Tage nach der Untersuchung an Ihren Arzt übermittelt.

Wenn Sie eine CD wünschen, informieren Sie bitte das Pflegepersonal. Die CD wird niemals an einen überweisenden Arzt oder an eine andere Person geschickt.



Imagerie médicale

Terminvereinbarung **+352 8166-8166**

Online-Terminvereinbarung www.chdn.lu

Öffnungszeiten 8:00 - 12:00 Uhr und 13:00 - 17:00 Uhr



120, avenue Salenty
L-9002 Ettelbruck
T +352 8166-1
F +352 8166-3049

10, rue G.-D. Charlotte
L-9515 Wiltz
T +352 8166-9
F +352 8166-3049

www.chdn.lu