

Etiket patiënt(e):

MRT datum:

MRT uitgevoerd door (Medalp-medewerker):



Dokumentsprache: **D_E_F_I_N_L_R_U_S_S**

Geachte patiënt(e),

Uw arts heeft u doorverwezen om een magnetische resonantietomografie te laten nemen. Wij vragen u de onderstaande tekst te lezen en de daaropvolgende vragenlijst te beantwoorden. Bij verdere uitleg kan u zich gerust wenden tot het medisch-technisch personeel of de arts.

■ Wat is een magnetische resonantietomografie?

Bij de magnetische resonantietomografie wordt het lichaam zonder röntgenstralen onderzocht. Tijdens het onderzoek ontstaan door sterke magnetische velden korte radiogolven. De signalen die als reactie op de magnetische werking worden uitgezonden, worden door de computer omgezet in beelden. Het onderzoek is volledig pijnloos en er zijn tot op heden nog geen schadelijke gevolgen bekend.

■ Hoe verloopt het onderzoek?

Bij ons apparaat gaat het om een zogenaamd open systeem, d.w.z. dat het onderzoek niet in een koker plaatsvindt.

Het onderzoek duurt 15 tot 30 minuten, afhankelijk van het onderzochte orgaan.

Tijdens het onderzoek ligt u op een onderzoekstafel en hoort u de luide kloggeluiden van de radiogolven.

Het is zeer belangrijk, dat u heel rustig blijft liggen, omdat zelfs geringe bewegingen het beeld verstoren.

In sommige gevallen kan het toedienen van een contrastmiddel nodig zijn om een beter beeld van de structuren te krijgen.

Het contrastmiddel vormt normaal gezien geen probleem. Slechts in enkele gevallen kunnen er overgevoeligheidsreacties optreden.

Als een intraveneuze injectie nodig is, kan dit tot een bloeditstorting en zeer zelden tot een infectie leiden.

Gelieve de onderstaande vragenlijst in te vullen om eventuele overgevoeligheidsreacties te vermijden.

1. Hebt u al eens een MRT- onderzoek gehad? Ja Neen
2. Hebt u allergiën of verdraagt u bepaalde medicatie niet?
Allergische reacties op MR- contrastmiddelen werden tot nu toe zeer zelden waargenomen. Jodiumallergiën spelen bij dit onderzoek geen rol. Ja Neen
3. Draagt u een pacemaker of een medicijnpomp? Ja Neen
4. Hebt u implantaten of prothesen (zoals bv. middenoorimplantaten, hartkleppen of heupprothesen)? Ja Neen
5. Hebt u metalen voorwerpen of metaalsplinters in uw lichaam (vb. een piercing)? Ja Neen
6. Hebt u al eens een hart- of hoofdoperatie ondergaan? Ja Neen
7. Draagt u tatoeages of permanente make-up? Ja Neen
8. Bent u zwanger? Ja Neen
9. Wat is uw lichaamsgewicht?

Had u ooit operaties of verwondingen rond het onderzoeksgebied?

Ik bevestig, dat ik de tekst gelezen en begrepen heb en de op mij betrekking hebbende vragen naar eer en geweten beantwoord heb. Ik ga akkoord met de uitvoering van het MRT- onderzoek dat mij werd aangeraden.

Naam van de patiënt(e)

Datum

Handtekening van de patiënt(e)

Naam en handtekening van de arts / MRT