



Aufklärungsbogen zur Kernspintomographie

(Magnetresonanztomographie oder MRT)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

die Kernspintomographie (MRT) ist ein modernes Untersuchungsverfahren ohne jegliche Röntgenstrahlen. Mittels eines starken Magnetfeldes und eines Sendee- und Empfängersystems für Radiowellen werden Schnittbilder der untersuchten Körperregion erstellt.

Untersuchungsablauf:

Es ist wichtig, dass Sie ruhig und entspannt liegen. Durch Ihre Mitarbeit kann die Untersuchungsdauer reduziert und die Qualität der Aufnahmen verbessert werden.

Sie liegen während der Untersuchung auf einer speziellen Liege, die langsam in die Öffnung des Magneten gefahren wird. Hier ist es hell, gut belüftet und zu beiden Seiten offen. Während der Untersuchung können wir Sie hören und sehen, zusätzlich erhalten Sie einen Klingelknopf.

Die Untersuchung dauert ca. 10-30 Minuten, je nach Fragestellung und Körperregion. Es entstehen während der Messung relativ laute Klopfergeräusche durch elektromagnetische Schaltungen. Über Kopfhörer wird Ihnen Musik eingespielt, außer bei Untersuchungen der Wirbelsäule und des Kopfes. Sie haben aber auch die Möglichkeit, Ohrstöpsel von uns zu bekommen.

Kontrastmittel:

Bei bestimmten Fragestellungen ist eine Kontrastmittelgabe in eine Armvene notwendig. Gelegentlich kann dies der Arzt erst während der Untersuchung entscheiden. Die dazu verwendeten Kontrastmittel sind sehr gut verträglich. Nur äußerst selten werden geringe Nebenwirkungen wie Juckreiz oder Übelkeit beobachtet. Stärkere Reaktionen lassen sich (wie auch bei anderen Medikamenten) niemals vollständig ausschließen. In Einzelfällen kann es bei extremer Überempfindlichkeit zu allergischen Reaktionen und Kreislaufzwischenfällen kommen.

Die Kernspintomographie darf bei einem bestimmten Personenkreis nicht durchgeführt werden. Um mögliche Risiken so gering wie möglich zu halten, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen.



RADIOLOGIE

WOLFSBURG

DR. MED. JÜRGEN FLIMM

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____. _____. _____ Gewicht: _____ kg

Tragen Sie einen Herzschrittmacher oder andere elektronische Geräte (z.B. Biopumpe, Neurostimulator, Insulinpumpe o.ä.)? nein / ja

Befinden sich Metallteile in Ihrem Körper (z.B. Gefäßclips, Prothesen, Granatsplitter, Akupunkturnadeln, Implantate, Spirale etc.)? nein / ja

Frische Tätowierungen? nein / ja

Wurden früher bereits Untersuchungen dieser Körperregion durchgeführt (z.B. Röntgen, CT, MRT)? nein / ja

Nur für Frauen: Besteht eine Schwangerschaft? nein / ja

Weitere Angaben (z.B. Operationen an Herz und Kopf):

Wichtig:

Vor Betreten des Untersuchungsraumes müssen Scheckkarten und alle metallhaltigen Gegenstände, wie z.B. Geldmünzen, Schmuck, Brille, Schlüssel, Taschenmesser, loser Zahnersatz, Kugelschreiber, Haarspangen, Hörgeräte, abnehmbare Prothesen etc. abgelegt werden!

Ihre Kleidung und Wertsachen werden sicher in der Umkleidekabine aufbewahrt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre mich mit der Untersuchung, einer eventuellen Kontrastmittelgabe und der Befundmitteilung per Fax einverstanden.

Datum

Unterschrift