Patientenaufklärung / Italienisch

MRI

Esame MR

Con la risonanza magnetica (MR) si possono differenziare diverse patologie che non potrebbero essere altrimenti investigate con le tecniche attuali. Al posto dei raggi X vengono utilizzate delle onde elettromagnetiche emesse da un campo magnetico. Per esami speciali occorre eventualmente iniettare del mezzo di contrasto. I segnali che vengono emessi dal nostro corpo saranno poi registrati e analizzati dall'apparecchio.

Preparazione

Orologi, gioielli, penne stilografiche, carte di credito con bande magnetiche borsellini, chiavi, forcine per capelli e tutti gli oggetti metallici. Questi oggetti devono essere lasciati nell'armadietto (che si trova nella sala d'aspetto) prima che l'indagine inizi. L'armadietto poi dovrà essere chiuso con l'apposita chiave di plastica e questa deve essere conservata fino alla fine dell' esame. Nella cabina vogliate per favore svestirvi fino alla biancheria intima e indossare l'accappatoio che si trova nella stessa. Per l'esame del cranio vogliate per favore togliere il make-up poiché potrebbe contenere delle sostanze metalliche che disturberebbero l'esame.

Proseguimento dell'indagine

Nella stanza dell'esame si trova uno speciale tavolo che si sposta lentamente da 1 a 2 m all' interno di un tubo di 55 cm di diametro. La durata dell' esame è di circa 1 ora. Durante i tempi di misurazione dell' apparecchio (che vanno da 5' a 20') sentirete un rumore e da questo momento non dovrete più muovervi e dovrete rimanete tranquilli, se no la qualità dell' immagine sarà cattiva. Sempre durante l'esame potrete respirare e deglutire normalmente. Questo non disturba l'esame .Sarete sempre sorvegliati dal personale specializzato e per eventuali problemi quest equipe medica è sempre a vostra disposizione. A causa dei grandi campi magnetici e dello spazio ristretto non tutte le persone possono essere sottoposte a questo esame. Per questo vi poniamo alcune domande (mettere una croce dove vi conviene).

| CO | gnome | Nome | Date di nascita | | |
|--|--|------------------------|---------------------------------------|--------------|--------------|
| Alt | ezza (cm) Peso (kg) | | Professione | | |
| 1. | È portatore/trice di pace-maker, ne | urostimolato | ore o di apparecchi medicali | | |
| | sul/nel corpo? Sind Sie Träger eines He oder haben Sie ein medizinisches Gerät im | | | □Sì | □ No |
| 2. | | | • | □ Sì □ Sì | □ No □ No |
| 3. | infusione per insulina o altri farmac esplosioni ecc. Ha tatuaggi e/o pier | i, schegge c cings? | | □ Sì | □ No |
| 4. | Hatten Sie früher eine Metallsplitterverletzur | ng des Auges? | | | □ No |
| _ | Le schegge sono state tolte? Wurde | • | | □ Sì | □ No |
| 5. | • | | ie an Herz oder Kopf operiert worden? | | □ No |
| 6. | | _ | ? | | □ No |
| 7. | Soffre di claustrofobia? Leiden Sie uni | ter Platzangst? | · | □ Sì | □ No |
| 8. | | | | □ Sì | □ No |
| 9. | Ist bei Ihnen eine Unverträglichkeit/Allergie in Ha od, ha avuto malattie infettive (E | | | □ Sì | □ No |
| 10. | Sta utilizzando cerotti medicali? Tra | gen Sie mediz | inische Pflaster? | □Sì | □ No |
| 11. | È in stato di gravidanza? Sind Sie sc | hwanger? | | □ Sì | □ No |
| Se avete altre domande potete indirizzarvi all equipe medica che vi deluciderà volentieri. | | | | | |
| Con la presente firma, dó il mio consenso all'ospedale cantonale die Zugo ad utilizzare e quindi condividere informazioni mediche, immagini radiologiche ad ospedali, istitui radiologia e medici che sono coinvolti nel mio trattamento o che necessitino di tale documentazione. | | | | | |
| Dat | a | Firm | na | | |
| Il modulo è stato compilato da un/a rappresentante: | | | | | |