

PATIENTEN-MERKBLATT UND AUFKLÄRUNG ÜBER MRT-UNTERSUCHUNGEN (Kernspintomographie)

Bitte händigen Sie uns Voraufnahmen sowie Arztberichte von Voruntersuchungen des zu untersuchenden Körperabschnittes schon vor Beginn der Untersuchung aus.

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen sorgfältig und füllen Sie das Formular vollständig aus!

Voraufnahmen der Untersuchungsregion vorhanden? Ja: Nein
Falls vorhanden, bitte in der Anmeldung abgeben.

	Ja	Nein		Ja	Nein
Herzschrittmacher/Defi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ventrikelschunt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Künstliche Herzklappe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gliedmaßenprothesen/ Künstliche Gelenke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gefäßclips (Aneurysma-Clips)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Piercing/ Permanent Make-Up	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stimulationssonden, Reizelektroden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Metallsplitter und/oder andere Metallfremdkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Innen- oder Mittelohrprothese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Port-Katheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medikamentenpumpe, z. B. Insulinpumpe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intrauterinpressar („Spirale“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Magnetische Zahnprothese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere Metallimplantate: _____		

- | | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Infektionskrankheiten <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> Hepatitis <input type="checkbox"/> Tuberkulose <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Krebserkrankung/Tumore: welche: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Tumor-Therapie? <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Chemotherapie <input type="checkbox"/> Bestrahlung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Wurden Sie am Herzen oder Kopf operiert? Andere OP: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Chronische Krankheiten: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Allergie oder Überempfindlichkeit <input type="checkbox"/> Medikamente <input type="checkbox"/> Kontrastmitteln <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Frühere Kontrastmittelreaktion: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Einschränkung der Nierenfunktion/Leberfunktion: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Frauen im gebärfähigen Alter: Könnten Sie schwanger sein? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Stillen Sie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Klaustrophobie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Medikamente: _____ | | |

Aktuelle Beschwerden:

**PATIENTEN-MERKBLATT UND AUFKLÄRUNG ÜBER
MRT-UNTERSUCHUNGEN
(Kernspintomographie)**

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG:

(Bitte ankreuzen)

Ich habe den Aufklärungsbogen sorgsam gelesen und bin über die geplante Untersuchung ausführlich informiert. Ich versichere, dass ich sämtliche Fragen vollständig und nach bestem Wissen beantwortet habe

- Ich habe den Aufklärungsbogen sorgsam gelesen und bin über die geplante Untersuchung ausführlich informiert. Ich versichere, dass ich sämtliche Fragen vollständig und nach bestem Wissen beantwortet habe.
- Ich habe keine weiteren Fragen und willige hiermit nach ausreichender Bedenkzeit in die angeordnete Untersuchung ein.
- Sollte bei der Untersuchung eine Kontrastmittel-Injektion sinnvoll sein, bin ich damit einverstanden.
- Ich willige ein, dass meine Daten (EU DSGVO konform) für meine Behandlung gespeichert und ggf. übermittelt werden.

 <p>Unterschrift der Patientin/des Patienten und/oder des/r gesetzlichen Vertreters/in</p>	<p>Name und Unterschrift der Ärztin/des Arztes</p>
---	--

Wir bitten Sie, dieses Formular vor der Untersuchung dem Sie betreuenden medizinisch-technischen Fachpersonal zu übergeben

<p>Ärztliche Anmerkungen zum Aufklärungsgespräch</p>	<p>Name der Patientin/des Patienten</p>
<p>Die Patientin/der Patient stimmt der Untersuchung nicht zu</p>	

Im Fall der Ablehnung der Untersuchung wurde die Patientin/der Patient über die sich ergebenden möglichen Nachteile informiert

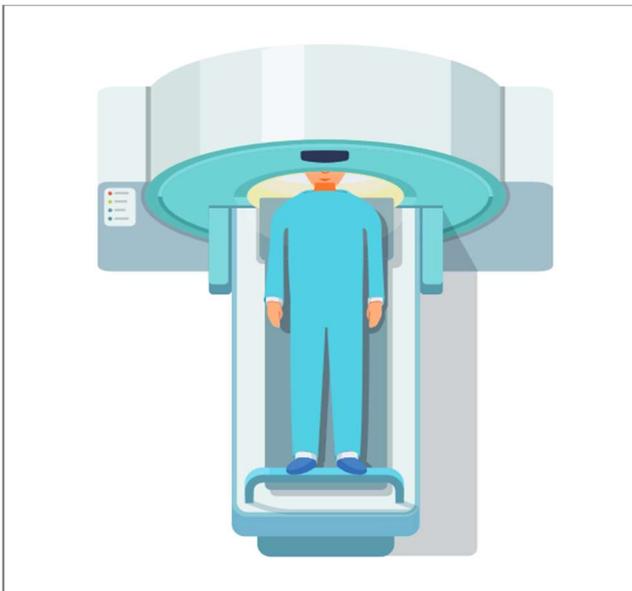
PATIENTEN-MERKBLATT UND AUFKLÄRUNG ÜBER MRT-UNTERSUCHUNGEN (Kernspintomographie)

Sehr geehrte Patientin! Sehr geehrter Patient!

Sie sind von Ihrem behandelnden Arzt bzw. Ihrer Ärztin zu einer Magnetresonanztomographie-Untersuchung überwiesen worden. Wir ersuchen Sie, zu Ihrer Information den folgenden Text durchzulesen und anschließend die unten angeführten Fragen zu beantworten. Der folgende Bogen stellt eine Basisinformation dar. Sollten Sie Fragen haben, so wenden Sie sich bitte an das behandelnde medizinische Personal. Wie läuft die Untersuchung ab?

Was ist eine Magnetresonanztomographie?

Mit der Magnetresonanztomographie wird der Körper ohne Röntgenstrahlen untersucht. Bei der Untersuchung werden durch starke Magnetfelder kurzdauernde Radiowellen erzeugt. Die Signale, die dabei aus dem Körper empfangen werden, werden mit einem Computer ausgewertet. Die Magnetresonanztomographie ist eine sehr zuverlässige und genaue Methode, trotzdem sind endgültige Diagnosen nicht in jedem Fall möglich. Die Untersuchung ist bei sachgemäßer Durchführung völlig schmerzfrei, und schädliche Auswirkungen sind derzeit nicht bekannt.



Wie läuft die Untersuchung ab?

- Vor der Untersuchung müssen Sie in der Umkleidekabine sämtlichen Schmuck, Piercings, Brille, Zahnspangen und Zahnersatz, Hörgeräte, Haarspangen und BH ablegen.

Bitte verriegeln Sie die Kabinentür!

- Teilen Sie bitte vor der Untersuchung mit, ob Sie Permanent-Make-up oder Tätowierungen tragen.

- Sagen Sie bitte der/dem Ärztin/Arzt vor der Untersuchung, falls Sie an „Platzangst“ (Angst in engen Räumen) leiden.

- Die Untersuchung dauert je nach untersuchtem Organ 15 Minuten bis zu einer Stunde. Sie liegen während der Untersuchung in einer Röhre (siehe Bild).

- Beim Einfahren in das röhrenförmige Gerät schließen Sie bitte kurz die Augen.

- Es besteht während der Untersuchung ununterbrochen Sichtkontakt mit Ihnen. Sie können mit Hilfe eines Notfallballs (Klingel) sofort medizinisches Personal herbeirufen.

- Während der Untersuchung sind laute Klopfgeräusche zu hören.

- Eventuell gibt Ihnen das medizinische Personal während der Untersuchung die Anweisung, phasenweise die Luft anzuhalten. Bitte versuchen Sie, diese Atemanweisungen genau zu befolgen!

- Unter Umständen bewegt sich die Untersuchungsliege während der Untersuchung.

- Bleiben Sie ganz ruhig liegen, da selbst geringe Bewegungen Bildstörungen verursachen.

- Den Anweisungen des medizinischen Personals ist unbedingt Folge zu leisten

Vermeiden Sie während der Untersuchung unbedingt:		
Überkreuzen von Armen oder Beinen	Haut-zu-Haut Kontakt	Kontakt von Haut zur Innenseite der Röhre
		

Bei Tätowierungen und Permanent-Make-Up kann es selten zu oberflächlichen Verbrennungen kommen. Bei Auftreten eines ungewohnten Gefühls oder insbesondere von starkem Hitzegefühl während der Untersuchung sollten sie sofort das medizinische Personal verständigen!

Wann erfahre ich das Ergebnis?

Die MRT-Bilder werden Ihnen im Normalfall nach der Untersuchung ausgehändigt. Der schriftliche Befund geht in der Regel innerhalb von 3 bis 10 Werktagen per Post an den zuweisenden Arzt.

Wozu dient Kontrastmittel?

Je nach Untersuchung kann es notwendig sein, dass Ihnen ein Kontrastmittel als Injektion („Spritze“) oder als Infusion in eine Armvene verabreicht wird. Dies kann zur Darstellung bestimmter Organe und anatomischer Körperstrukturen notwendig sein und um eventuell krankhafte Veränderungen besser zu erkennen. Durch das Kontrastmittel kann bei manchen Untersuchungen die Aussagekraft verbessert werden. Wissenschaftliche Untersuchungen zeigen, dass bei ca. 99% der Patienten keine Nebenwirkungen nach Kontrastmittel-Verabreichung auftreten [2]. Wie bei fast jedem medizinisch notwendigen diagnostischen Eingriff ist eine

lebensbedrohliche Komplikation möglich, jedoch äußerst unwahrscheinlich. Schwere Komplikationen treten sehr selten auf (1:10.000) [1], sodass das Risiko der Untersuchung, im Vergleich zum erzielten Nutzen, sehr klein ist. Eine Überprüfung der Europäischen Arzneimittelagentur (EMA) hat bestätigt, dass sich nach Anwendung von Gadoliniumhaltigen Kontrastmitteln Gadolinium im Körper (u.a. auch im Gehirn) in mikroskopischen Mengen abgelagert. Diese Kontrastmittel sind aber seit vielen Jahren in Gebrauch und bisher gibt es keinen Hinweis dafür, dass diese Ablagerungen den PatientInnen Schaden zufügen [2].

Allerdings ist es wichtig, vor Verabreichung eines Kontrastmittels über Ihre Nierenfunktion Bescheid zu wissen, um ein erhöhtes Risiko für eine Komplikation vorher abschätzen zu können. Sollten Nebenwirkungen auftreten, steht ärztliche Hilfe sofort zur Verfügung. Nebenwirkungen und Komplikationen des Kontrastmittels:

- An der Einstichstelle kann es zu einem Bluterguss und sehr selten zu einer Infektion kommen.
- Eine normale Reaktion auf Kontrastmittel kann ein Wärmegefühl während der Injektion sein. Es können unter Umständen Unverträglichkeitsreaktionen, wie leichte Blutdruckschwankungen, Übelkeit oder Schmerzen und/oder allergische Reaktionen, wie Juckreiz oder Quaddeln, auftreten.
- In sehr seltenen Fällen wurden schwere Nebenwirkungen wie Atemnot, plötzlicher Blutdruckabfall, Herzrhythmusstörungen oder Krämpfe beobachtet.
- Bei vorgeschädigter Niere kann es durch Verabreichung eines Kontrastmittels zu schweren Entzündungen von Haut und Bindegewebe mit Gelenksversteifung und Narbenbildung kommen [3,4].

¹ Murphy K.J., Adverse Reactions to Gadolinium Contrast Media AJR: 1996; 167: 847-849.

² Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen; Mitteilung vom 20.12.2017

³ Endrikat J, Dohanish S, Schleyer N, et al. 10 Years of Nephrogenic Systemic Fibrosis: A comprehensive analysis of Nephrogenic Systemic Fibrosis reports received by a pharmaceutical company from 2006 to 2016. Invest Radiol. 2018;53:541-550.

⁴ Haneder S, Kucharczyk W, Schoenberg S, et al. Safety of magnetic resonance contrast media: a review with special focus on nephrogenic systemic fibrosis. Top Magn Reson Imaging. 2015;24:57-65.