

INFORMATIVA E QUESTIONARIO PER ESAME DI RISONANZA MAGNETICA

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____

Esame richiesto _____

Informazioni relativa all'esame RM

La Risonanza Magnetica (RM) è una tecnica diagnostica che non utilizza radiazioni ionizzanti o sostanze radioattive. La diagnostica mediante RM sfrutta l'impiego di intensi campi statici di induzione magnetica e onde elettromagnetiche a radiofrequenza (RF). In alcuni tipi di indagine possono anche essere somministrate al paziente, per via endovenosa, alcune sostanze con proprietà paramagnetiche come Mezzo di Contrasto (MdC). Ad eccezione di tali casi, la RM si configura come un esame diagnostico non invasivo.

L'esame RM, in base alle conoscenze attuali, non comporta effetti biologici rilevanti su pazienti privi di controindicazioni e viene svolto in accordo alle norme e agli standard di sicurezza.

Sebbene non esistano evidenze in grado di provare una sensibilità dell'embrione ai campi statici di induzione magnetica e alle onde elettromagnetiche RF, **è prudente non effettuare l'esame RM in pazienti di sesso femminile durante il primo trimestre di gravidanza.**

Cosa può succedere - eventuali complicanze

Nel corso dell'esame RM è molto rara l'insorgenza di reazioni avverse. L'evenienza più probabile è rappresentata da una crisi di claustrofobia a carattere passeggero. In caso di somministrazione del MdC viene somministrata informativa e raccolto il consenso.

Viene garantita sempre la presenza di personale medico pronto ad intervenire in caso di emergenze mediche.

Le pazienti con dispositivi contraccettivi intrauterini (**spiralini o IUD**) è opportuno che ne **verifichino il corretto posizionamento** dopo la permanenza nel sito RM.

Esecuzione dell'esame RM

L'esame non è doloroso né fastidioso; Il Paziente viene fatto sdraiare e, in relazione al tipo di organo da studiare, sono posizionate all'esterno del corpo le cosiddette "bobine" (fasce, casco, piastre, ecc.), sagomate in modo da adattarsi alla regione anatomica da studiare, queste non provocano dolore o fastidio essendo appoggiate all'esterno del corpo, ad eccezione delle bobine endorettali.

La durata media dell'esame RM varia da 30 minuti a 60 minuti, durante l'esame sono udibili dei rumori ritmici di intensità variabile provocati dal normale funzionamento dell'apparecchiatura RM.

Può essere richiesta la somministrazione di un mezzo di contrasto per via endovenosa.

Preparazione necessaria - raccomandazioni

PER QUALSIASI TIPO DI ESAME RMN: evitare di truccare il viso (togliere eventuali extension ciglia finte magnetiche) e di utilizzare la lacca per i capelli poiché possono creare artefatti che riducono la qualità delle immagini.

DA LEGGERE CON ATTENZIONE - Si raccomanda quanto segue:

depositi nello spogliatoio o negli apposti armadietti ogni oggetto metallico, ferromagnetico o di supporto magnetico (telefono cellulare, orologio, chiavi, monete, occhiali, forcine per capelli, spille, gioielli, stampelle ecc.), tesserini magnetici e carte di credito;

- **si spogli, togliendo ogni indumento con sistema di chiusura metallico (reggiseni e body) o che sia fatto con tessuti che possa contenere fibre metalliche (pancete, indumenti elastici, etichette interne, accessori decorativi) e successivamente indossi l'apposito camice monouso fornito dal personale di servizio;**
- **tolga eventuali protesi dentarie, apparecchi per l'udito, lenti a contatto, occhiali o piercing;**
- **utilizzi la cuffia o gli appositi tappi auricolari fornito dal personale di servizio.**

Durante la fase di esame è necessario rimanere tranquilli e mantenere il massimo grado di immobilità, respirando regolarmente.

Non è necessario interrompere eventuali terapie farmacologiche in corso (ad es. per l'ipertensione o il diabete).

DOPO l'esame il Paziente potrà riprendere le sue ordinarie attività. È opportuno che Pazienti con dispositivi contraccettivi intrauterini (spiralini o IUD) ne verifichino il corretto posizionamento dopo l'esame.

QUESTIONARIO ANAMNESTICO PER ESECUZIONE DI ESAME RM

Prima di essere sottoposti all'esame RM, è necessario **escludere ogni possibile controindicazione all'esame stesso.**

Il questionario anamnestico ha lo scopo di accertare l'assenza di controindicazioni all'esame RM o la non pertinenza di specifici approfondimenti preventivi. Tale questionario deve essere attentamente compilato e firmato dal Medico Prescrittore.

◆ Ha eseguito in precedenza esami RM?	SI	NO
◆ È portatore di pace-maker cardiaco, defibrillatori impiantati o altri tipi di cateteri cardiaci?	SI	NO
◆ È portatore impianti cocleari (orecchio interno)?	SI	NO
◆ È portatore di neuro stimolatori o stimolanti di crescita ossea?	SI	NO
◆ È portatore di protesi oculari magnetiche, frammenti metallici intraoculari?	SI	NO
◆ È portatore di neuro stimolatori spinali, elettrodi spinali, elettrodi impiantati nel cervello o subdurali?	SI	NO
◆ È portatore di pompa per infusione di farmaci, sensori di misurazione glucosio?	SI	NO

◆ È portatore di videocapsula per esame intestino (PillCam®)?	SI	NO
◆ È portatore di reperi metallici ferromagnetici per radioterapia in corso?	SI	NO
◆ È in stato di gravidanza?	SI	NO
Soffre di claustrofobia?	SI	NO
Ha mai subito incidenti stradali o incidenti di caccia?	SI	NO
È stato vittima di traumi da esplosioni?	SI	NO
È portatore di schegge o frammenti metallici?	SI	NO
Ha mai lavorato come saldatore, tornitore, carrozziere?	SI	NO
È portatore di clips su aneurismi, vasi sanguigni, aorta, cervello o di altro tipo? **	SI	NO
È portatore di stent endovascolari o altri stent, valvole cardiache, ombrelli per chiusura forame ovale?	SI	NO
È portatore di filtro cavale?	SI	NO
È portatore di dispositivi cardiaci di registrazione del battito (loop-recorder)? *	SI	NO
È portatore di distrattori della colonna vertebrale?	SI	NO
È portatore di corpi metallici nelle orecchie o impianti per udito?	SI	NO
È portatore di altri tipi di stimolatori?	SI	NO
È portatore di derivazione spinale o ventricoloperitoneale (DVP)?	SI	NO
È portatore di protesi metalliche (es. pregresse fratture), viti, chiodi, filo? *	SI	NO
È portatore di protesi peniena, mammaria o altre protesi? Localizzazione _____	SI	NO
È portatore di protesi dentarie fisse o mobili?	SI	NO
È portatore di protesi del cristallino o lenti a contatto?	SI	NO
È affetto da anemia falciforme o mastocitosi?	SI	NO
È portatore di espansori mammari?	SI	NO
È portatore di spirale intrauterina metallica (IUD)?	SI	NO
È portatore di tatuaggi o trucco permanente? Localizzazione: _____	SI	NO
È portatore di piercing e/o dermal? Localizzazione: _____	SI	NO
È portatore di piercing, ciglia magnetiche?	SI	NO
Sta utilizzando cerotti medicali?	SI	NO
Ha mai subito interventi chirurgici e/o procedure interventistiche? testa <input type="checkbox"/> collo <input type="checkbox"/> addome <input type="checkbox"/> torace <input type="checkbox"/> estremità <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> _____	SI	NO
DATA: _____ FIRMA MEDICO PRESCRITTORE: _____		

NOTE IMPORTANTI:

* In presenza di **qualsiasi tipo di protesi, valvole cardiache, mezzi di sintesi, dispositivi cardiaci, clips metalliche, etc (vedi questionario)** è indispensabile presentare al Medico Responsabile dell'esame RM, **tutta la documentazione di compatibilità magnetica rilasciato dalla Struttura che ha effettuato l'intervento (Tipo, Modello e Dichiarazione di compatibilità RM) o fornire nome e modello della protesi o del dispositivo metallico.** Inviare documentazione tramite mail a info@villaberica.com o tramite fax allo 0444 219291.

** **Per i pazienti portatori di clip intracraniche è indispensabile fornire certificazione con nome e modello o materiale della clips e dichiarazione compatibilità RM.** Inviare documentazione tramite mail a info@villaberica.com o tramite fax allo 0444 219291.

In caso di documentazione incompleta il Medico Radiologo può decidere di non eseguire l'esame. Pertanto si consiglia vivamente di anticipare via mail o tramite fax la documentazione necessaria.

NOTE PER L'ESAME:

- **L'impegnativa e la documentazione clinico-diagnostica precedente** (lettera di dimissione, supporti informatici di esami precedenti, referti etc.) **DEVE** essere portata il giorno dell'esame per un corretto inquadramento diagnostico.
- In caso di esami RM a bambini di età inferiore a 12 anni è necessario contattare i Medici Radiologi del Centro, in fase di prenotazione, per verificare le condizioni e la corretta appropriatezza prescrittiva.
- In caso di **claustrofobia**, ed in accordo con il Medico richiedente, è possibile richiedere preventivamente al Centro la possibilità di eseguire l'esame RM in sedazione conscia.