Karvinská hornická nemocnice a. s.

Dotazník pacienta před vyšetřením MR a souhlas s podáním KL nitrožilně

(stává se součástí dokumentace)

Jméno, příjmení pacienta:			
Výška/váha pacienta – pacient udává:		*Datum narození:*	
Dotazník sepsal:			

Pacient má:	ano	ne
kardiostimulátor		
kochleární implantát		
implantabilní kardioverter-defibrilátor (ICD)		
neurostimulátor		
implantovaný kovový materiál před méně než dvěma měsíci		
I. trimestr těhotenství		
chlopenní náhradu, cévní svorky		
inzulínovou pumpu		
kontaktní čočky		
kovové cizí tělesa v těle (úlomky, střepiny)		
fixní rovnátka		
klaustrofobii		
nitroděložní tělísko		
hormonální terapii		
menopausu		
menstruaci - den cyklu 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -11 - 12 -13 - 14 - 15 - 16 - 17		

Aplikace KL a možné komplikace/:	V některých případech je nutná nitrožilní aplikace kontrastní látky, o které rozhoduje vyšetřující lékař. Alergické reakce na kontrastní látky užívané při MR jsou velmi vzácné a MR pracoviště vybaveno k jejich zvládnutí. Pokud by se po vyšetření s kontrastní látkou dostavily možné projevy alergie (kožní vyrážka, nevolnost, dušnost) až mimo areál MR, okamžitě uvědomte Vašeho ošetřujícího lékaře nebo (po ambulantním MR vyšetření) lékařskou pohotovostní službu!
Upozornění::	**Kojící matky po vyšetření s kontrastní látkou přeruší kojení na 24 hodin.**
Vyslovení souhlasu pacienta s provedením zdravotního výkonu:	Já pacient (zákonný zástupce) prohlašuji, že jsem byl(a) jasnou a mně srozumitelnou formou informován(a) o vyšetřovacím postupu. Prohlašuji, že jsem všem informacím jasně porozuměl(a), jsem obeznámen(a) s postupem i komplikacemi výkonu. Rovněž mi bylo umožněno klást otázky a diskutovat s lékařem o této problematice. **S provedením vyšetření magnetickou rezonancí, případně s aplikaci kontrastní látky nitrožilně souhlasím. Svým podpisem stvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé, a že mi bylo umožněno přečíst si písemné informace o vyšetření MR.**
Datum:	
Podpis pacienta /zákonného zástupce/:	
Pacient není schopen se vyjádřit – uvést důvod:	
Kontraindikace vyšetření magnetickou rezonancí nebyly shledány.	
Podpis lékaře:	

Revize: listopad 2022