



AGAPLESION
MED. VERSORGUNGSZENTRUM
FRANKFURT

MVZ Radiologisches Institut FFM · Wilhelm-Epstein-Straße 4 · 60431 Frankfurt am Main

**RADIOLOGISCHES INSTITUT
FRANKFURT AM MAIN
am AGAPLESION MARKUS KRANKENHAUS**
Akademisches Lehrkrankenhaus
der Goethe-Universität Frankfurt am Main

**MVZ für Radioonkologie/Strahlentherapie
Röntgendiagnostik
Nuklearmedizin
MRT**

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

mit der Kernspintomographie (MRT) ist es möglich, vielfältige Schnittbilder des Körpers zu machen. Die MRT-Technik beruht auf der Verwendung eines starken Magneten und benötigt dabei keine Röntgenstrahlung. Die MRT ist eines der körperschonendsten Untersuchungen in der Medizin.

Wie läuft die Untersuchung ab? :

- Vor der Untersuchung müssen Sie alle metallischen Gegenstände in der Umkleidekabine ablegen
- Zu Beginn der Untersuchung werden sie auf eine bequeme Liege positioniert
- Das zu untersuchende Körperteil muss sich immer in der Mitte des Magneten befinden
- Wichtig ist, während der Untersuchung absolut still zu liegen, um die Qualität der Bilder nicht zu mindern oder um Folgeaufnahmen zu vermeiden
- Die Untersuchung dauert in der Regel 20 Minuten, nur Spezialuntersuchungen benötigen mehr Zeit (z.B. Prostata)
- Während der Untersuchung werden Sie ständig überwacht
- Für wichtige Meldungen bekommen Sie einen Alarmknopf in die Hand
- Das vom MRT ausgehende, harmlose, eventuell unangenehme Geräusch wird durch Kopfhörer gemildert
- Für bestimmte Untersuchungen haben Sie den Atemkommandos der Assistenten/innen Folge zu leisten

Kontrastmittelgabe/Medikamente:

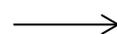
Die Kontrastmittelgabe ist nicht bei jeder Untersuchung notwendig. Das Kontrastmittel für die MRT-Untersuchung enthält kein Jod und ist verträglicher als das Röntgenkontrastmittel.

- Ist eine Kontrastmittelgabe erforderlich, wird dies über die Armvene injiziert

Die Fahrtüchtigkeit wird hierdurch nicht eingeschränkt

Das Gerät ist ein langgezogener Ring, der vorne und hinten offen ist. Falls Sie zu den Menschen gehören, die Platzangst haben und z. B. auch keinen Aufzug fahren, sprechen Sie uns gerne an. Sie müssen sich deswegen keine Sorgen machen, Sie sind mit dieser Angst nicht allein.

BITTE WENDEN



Bitte beantworten Sie sorgfältig folgende Fragen:

Name:

Größe _____ Gewicht _____

Herzschrittmacher / künstliche Herzklappe nein ja
Defibrillator/Medikamentenpumpen nein ja
Stents nein ja

Nierenfunktionsstörung nein ja, welche _____

Kontrastmittelallergie im MRT nein ja, wann _____

Sonstige Allergien nein ja, welche _____

Schwangerschaft, Stillperiode nein ja

Infektionskrankheiten (HIV, Hepatitis etc.) nein ja

Augeninnendruckerrhöhung (Grüner Star) nein ja

Tumorerkrankung nein ja, welche _____

Operationen im Untersuchungsgebiet nein ja, welche _____

Befinden sich Metallteile (Granatsplitter, Gefäßclips nach OP. etc.) in Ihrem Körper?

nein ja, welche _____

Metallsplitter im Auge nein ja

Sind Sie z B. an Auge, Ohr oder Gehirn operiert mit Implantation von metallischen Gegenständen? Dann sagen Sie uns bitte Bescheid!

Vor der Untersuchung müssen Sie alle metallischen Gegenstände, wie Brille, Schmuck, Geldbeutel, Handy, etc. in unserer Umkleidekabine ablegen.

Sie haben noch Fragen?

Unsere Assistenten/innen beantworten sie gerne und erklären Ihnen den Ablauf vor der Untersuchung nochmals ausführlich.

Einwilligung:

**Diesen Aufklärungsbogen zur Kernspintomographie habe ich gelesen, verstanden und nach meinem besten Wissen beantwortet.
Ich bin mit der Durchführung dieser Untersuchung und ggf. einer Kontrastmittelgabe einverstanden.**

Unterschrift Arzt

Datum

Unterschrift (Patient/Betreuer/Erziehungsberechtigter)

Telefonnummer