

## RM QUESTIONARIO

### ANAMNESI

*Questa parte viene compilata da un/una assistente*

Interventi chirurgici nell'area d'esame? Quali, quando?  sì  no

Lesione/Trauma nell'area d'esame? Quali, quando?  sì  no

Dolori? Dove, da quando?

destra  sinistra  interno  esterno  anteriore  posteriore  nessuno

### Per evitare complicazioni, La preghiamo di rispondere alle domande seguenti:

1. È o è stato/a portatore/trice di pacemaker?  sì  no

2. È stato/a sottoposto/a a un intervento al cuore, alla testa o a un'articolazione?  sì  no

Ha impianti? p.es. defibrillatore, valvola cardiaca, impianto auricolare, clip vascolari, pompa per insulina o per terapia del dolore, protesi articolari, shunt, stent?  sì  no

Quali?

3. Ha in corpo parti o frammenti di metallo (viti per osteosintesi, ...)?  sì  no

Quali?

4. È già stato/a sottoposto/a a un esame RM?  sì  no

5. Soffre delle seguenti malattie?

Diabete  sì  no

Proteinuria  sì  no

Ipertensione  sì  no

Gotta  sì  no

Patologie renali o interventi ai reni/le ghiandole surrenali  sì  no

Se sì, che farmaci assume?

6. Soffre o ha sofferto di una patologia di fondo o tumorale?  sì  no

Se sì, quale?

7. Soffre di allergie, asma o allergie ai farmaci?  sì  no

Quali?

Le reazioni allergiche al mezzo di contrasto per RM sono molto rare. L'allergia allo iodio non ha significatività nel caso di questo esame.

8. Ha dei tatuaggi o make-up permanente o piercing?  sì  no

9. Per donne in età fertile: Potrebbe essere incinta?  sì  no

10. Peso:                      kg                      Altezza:                      cm

Prima di sottoporsi all'esame, rimuova tutti gli oggetti metallici o che possono contenere metallo (es. **apparecchio acustico, orologio, protesi dentaria, gioielli**).

Acconsento a sottopormi all'esame proposto e all'eventuale somministrazione di un mezzo di contrasto attraverso il necessario accesso venoso. Dichiaro di aver letto e compreso il presente testo.

Data

Firma del/la paziente o Nome/Firma dell'accompagnatore

Firma della persona che ha spiegato il documento

## **SCHEDA INFORMATIVA**

### **TOMOGRAFIA A RISONANZA MAGNETICA (RM)**

#### **Gentile Paziente,**

il Suo medico le ha prescritto una RM (tomografia a risonanza magnetica/risonanza magnetica nucleare).

#### **A questo proposito, desideriamo fornirle alcune informazioni:**

##### **Che cos'è una RM?**

Un forte campo magnetico genera delle onde radio che attraversano il corpo del paziente. I segnali così generati vengono captati, elaborati tramite un computer e trasformati in immagini. Durante questo esame non vengono utilizzati raggi X!

##### **Come si svolge l'esame?**

Dovrà stendersi su un tavolo mobile che scorre all'interno di una macchina a forma di tubo in misura diversa a seconda dell'esame da eseguire. Durante l'esame potrà udire come dei forti colpi e il rumore di vibrazioni che sono generati dai processi di commutazione elettromagnetica. Per alleviare il disagio, Le verranno consegnate delle cuffie o dei tappi per le orecchie.

Durante l'esame è estremamente importante non effettuare alcun movimento. L'esame dura fra 15 e 30 minuti a seconda della parte del corpo e della problematica (indicazione). Per alcune indagini è necessario anche trattenere l'aria. Le indicazioni fornite attraverso l'altoparlante in merito alla respirazione devono essere rispettate con precisione.

##### **A cosa serve il mezzo di contrasto?**

Per alcuni esami sarà necessario somministrare un mezzo di contrasto paramagnetico tramite una vena del braccio. Questo serve a rendere visibili determinati organi e alterazioni patologiche.

Particolare attenzione va prestata in caso di blocco renale cronico, di conseguenza, ove sia necessario il mezzo di contrasto, dovrà fornirci il risultato aggiornato del seguente esame di laboratorio (non antecedente a 1 mese): **Creatinina/GFR**.

##### **Il mezzo di contrasto può causare complicazioni?**

Come per qualsiasi iniezione, è possibile che nel sito in cui viene eseguita la puntura si provi dolore, si formi un livido o, molto raramente, che si sviluppi un'infezione. Gli effetti collaterali correlati al mezzo di contrasto per le radiografie non si riscontrano nel caso dei mezzi di contrasto per RM; anche le allergie tipiche sono estremamente rare. L'allergia allo iodio non ha significatività nel caso di questo esame.

**Sarà monitorato/a da personale specializzato durante tutto lo svolgimento dell'esame.**

**Noi possiamo vederLa, e Lei potrà contattarci in qualunque momento mediante un campanello d'allarme; inoltre, l'esame può essere interrotto in qualsiasi momento.**