

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Większość badań (poza MR piersi, prostaty, odbytnica) wykonywanych przy użyciu Rezonansu Magnetycznego nie wymaga specjalnego przygotowania poza wymienionymi poniżej:

- w dniu poprzedzającym badanie należy wypić ok. 1,5 l płynów, celem nawodnienia organizmu; leki należy przyjąć zgodnie z zaleceniem lekarza;
- w przypadku badań z podaniem środka kontrastowego należy dostarczyć aktualny wynik stężenia kreatyniny we krwi.
- do badań jamy brzusznej 6h na czczo
- do badań miednicy małej 6h na czczo, proszę przynieść 1l wody niegazowanej

Przed badaniem należy poinformować personel pracowni o posiadaniu:

- rozrusznika serca, neurostymulatora, sztucznej zastawki serca;
- protezy naczyniowej („stent”);
- metalowego odłamka lub opiłka (zwłaszcza w obrębie oczodołów) lub metalicznych implantów ortopedycznych;
- alergii lub wystąpieniu w przeszłości jakiegokolwiek reakcji uczuleniowej na leki, niewydolności lub schorzeń nerek
- ciąży
- klaustrofobii.

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

BADANIE MR PROSTATY

Dwa dni przed badaniem:

- dieta lekkostrawna.

W dniu poprzedzającym badanie:

- śniadanie
- obiad tylko zawieszista zupa.

Wieczorem przed badaniem:

- wlewka oczyszczająca – ENEMA.

W dniu badania:

rano wlewka oczyszczająca – ENEMA w przypadku badania w godzinach popołudniowych

Do badania należy zgłosić się na czczo, wskazane picie wody, jeżeli pacjent przyjmuje leki „na stałe” musi je zażyć rano przed badaniem.

Pacjent musi dostarczyć aktualny poziom kreatyniny i PSA (ważny 2 miesiące od oznaczenia)- w przypadku MR rectum tylko kreatynina jeśli badanie jest z kontrastem.

W przypadku biopsji prostaty pod MR dodatkowo:

1. W dniu biopsji Pacjent powinien zgłosić się na czczo z aktualnymi wynikami krzepnięcia krwi (INR, czas protrombinowy, APTT, fibrynogen) oraz z morfologią krwi (KRWINKI BIAŁE, KRWINKI CZERWONE, PŁYTKI KRWI) - nie starsze niż 3dni.

2. Konieczne jest odstawienie na 7-10 dni przed biopsją leków, które hamują krzepnięcie krwi lub rozrzedzają krew min. Warfaryna, Acenocumarol, Plavix, Apiksaban, Dabigatran, Rywaroksaban, Acard, Polocard itd. W przypadku bezwzględnej konieczności zażywania powyższych leków, konieczne będzie tymczasowe zastąpienie ich heparyną drobnocząsteczkową po konsultacji z lekarzem prowadzącym (nie powinno się przyjmować heparyny w godz. porannych w dniu wykonania biopsji).

3. Antybiotykoterapia: zaleca się przyjęcie antybiotyku zgodnie z zaleceniem lekarza kierującego. Pierwsza tabletką (pierwsza dawka) powinna być przyjęta dzień przed wykonaniem biopsji, kolejne zgodnie z ustalonym dawkowaniem antybiotyku, chyba że lekarz prowadzący zaleci inaczej.

4. Jeżeli u Pacjenta wystąpiło zakażenie prostaty po wcześniejszej biopsji powinien zgłosić to lekarzowi kierującemu na biopsję celem odpowiedniego przygotowania.

5. Konieczne jest przeczyszczenie jelita grubego przed biopsją, zalecane jest podanie doodbytniczo jednego wlewu Enema wieczorem na dzień przed badaniem oraz jednego rano w dniu badania.

6. Zaleca się również zażycie na 1 godz. przed badaniem preparatu przeciwbólowego npl. Dexak SL (roztwór z wodą).

BADANIE MRI PIERSI

Badanie MRI piersi powinno być wykonane:

- między 7 a 14 dniem cyklu;
- 1 rok po zakończonej radioterapii;
- 4 tygodnie po odstawieniu hormonoterapii HTZ (dotyczy tylko progesteronu);
- 6 miesięcy po biopsji gruboigłowej (nie dotyczy chorych przed leczeniem oszczędzającym z powodu raka piersi).

Prosimy, aby kobieta zgłaszająca się do badania posiadała aktualne wyniki badań:

- - USG piersi;
- - mammografii RTG – nie dotyczy kobiet z mutacją BRCA 1 i BRCA 2 (genetyka).

CHOLANGIOGRAFIA MR

Do badania należy:

- zgłosić się na czczo (co najmniej 6 godzin bez jedzenia);