

MR-Arthrography

albanisch AL

Shumë e nderuara paciente, shumë i nderuar pacient

Ju nga mijeku Juaj jeni udhëzuar te ne për një kontroll special me Rezonancë Magnetike (MR) të njërit kyç. Validiteti i këtij kontrollit pas një injektimi të lëndës së kontrastit në kyç është dukshëm më i mirë sesa pa këtë injektim. Lënda e kontrastit (mjeti kontrastiv) në kyç i dallon (identifikon) gjendjet e sëmura (patologjike), të cilat përndryshe shpesh ngelin të fshehura. Kështu, për shembull, do të mund të identifikohen tashmë të çara shumë të vogla në damarë (dell, lak) dhe në kérce.

Rrjedha e kontrollit

Injektimi i lëndës kontrastive bëhet para kontrollit MR në një hapësirë tjetër. Arsyja për këtë qëndron në atë se shpimi duhet të kryhet nga radiologu me saktësi (duke përdorur një aparat të rëntgenit ose aparat për radioskopin).

Injektimin e bën radiologu pas dezinfeksionit të vendit të shpimit dhe të mbulesës së sterilizuar. Gjilpërat që përdoren kryesisht janë më të holla sesa ato të cilat si zakonisht përdoren për marrjen e gjakut. Pas shpimit (hapjes) të lëkurës në të shumtën e rasteve pason një mpirje e vendit përkatës (anestezi lokale). Pastaj gjilpëra në etapa shtyhet përpara në drejtim të kyçit. Sapo të arrijë gjilpëra në kyç, injektohet pak mjet kontrastiv për rëntgen, me qëllim që pastaj mjeti kontrastiv për MR të mbërrijë sigurt në kyç. Gjatë injektimit të lëndës së kontrastit për MR Ju mund të ndieni në kyç një ndjenjë të presionit (shtrëngimit).

Pas largimit të gjilpërës, Ju do të shoqëroheni deri te aparatit MR nga një asistente rëntgeni. Kontrolli MR zgjat rrith 25 deri 30 minuta; Ju me atë rast, mundësish nuk duhet të lëvizni.

Çfarë efekte mund të shfaqen?

- Disa orë pas kontrollit, në kyçin e kontrolluar mund të shfaqen dhimbje, të cilat mund të zgjasin më së shumti 1-3 ditë.
- Alergjitetë në krahasim me injektimin e lëndës së kontrastit në mënyrë venoze, dukshëm janë më të rralla.
- Rrallë herë mund të formohet një hematomë.
- Infeksionet janë shumë të rralla (probabiliteti më i vogël se 1:10'000).

Mbiemri:

Emri:

Data e lindjes:

Ju lutemi t'u përgjigjeni pyetjeve në vijim	Po	Jo
■ A merrni hollues të gjakut (kundërmëpiksës)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ A vuani momentalisht nga ndonjë infeksion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unë i kam kuptuar informacionet, në të gjitha pyetjet jam përgjigjur me ndërgjegje të plotë dhe jam dakord me kryerjen e kontrollit. **Vetëkuptohet se Ju në çdo kohë mund të na parashtroni pyetje, si para ashtu edhe gjatë kohës së kontrollit.**

Data:

Nënshkrimi i pacienteve/pacientit:

Radiologu: