

# Informação para o doente

## Artrografia por RM



MEDIZINISCH  
RADIOLOGISCHES  
INSTITUT

### Cara/o doente

Foi-nos referenciado pelo seu médico para um exame especial de ressonância magnética a uma articulação. A relevância deste exame é consideravelmente maior com a injeção do meio de contraste na articulação do que sem esta injeção. O meio de contraste na articulação permite detetar estados patológicos que, de outra forma, não são muitas vezes detetados. Este exame, permite detetar, entre outros, fissuras muito finas nos tendões e cartilagens.

### Procedimento para o exame

A injeção do meio de contraste é feita num outro espaço, antes do exame RM. Esta situação tem a ver com o facto de o radiologista ter de efetuar uma punção precisa (utilizando um aparelho de raio X).

A injeção é feita pelo radiologista após a desinfeção do local da punção e cobertura com compressa esterilizada. As agulhas utilizadas costumam ser mais finas do que as usadas na recolha de sangue. Depois da punção costuma sentir-se um adormecimento da zona (anestesia local). Em seguida, a agulha é inserida gradualmente até à articulação. Assim que atinge a articulação, injeta-se menos meio de contraste radiográfico para que o meio de contraste da RM seja introduzido com segurança na articulação. Quando o meio de contraste da RM é injetado poderá sentir uma pressão na articulação.

Depois da remoção da agulha, uma assistente irá acompanhá-lo até ao aparelho de RM. Este exame dura 25 a 30 minutos; durante o exame deve tentar estar o mais imóvel possível.

### Que efeitos secundários podem surgir?

- Algumas horas depois do exame poderá sentir dores na articulação examinada; estas podem prolongar-se por 1-3 dias, no máximo.
- As alergias são bem mais raras comparando com a injeção do meio de contraste por via intravenosa.
- Em casos raros, poderá surgir um hematoma.
- As infeções são muito raras (a probabilidade é inferior a 1:10.000).

Apelido:	<input type="text"/>
Nome próprio:	<input type="text"/>
Data de nascimento:	<input type="text"/>

### Responda às seguintes perguntas

	Sim	Não
Está a tomar anticoagulantes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neste momento tem alguma infeção?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Compreendi a informação veiculada, respondi escrupulosamente a todas as perguntas e autorizo a realização do exame.  
**Poderá sempre colocar-nos questões antes e durante o exame.**

Date:	<input type="text"/>	Assinatura da/o doente:	<input type="text"/>	Radiologista:	<input type="text"/>
-------	----------------------	-------------------------	----------------------	---------------	----------------------

