



דף מידע והנחיות בנושא בדיקת תהודה מגנטית (MRI) בהרדמה - ילדים ומבוגרים

שלום רב!

דף זה מרכז עבורכם מידע אודות בדיקת ה-MRI וכן הנחיות לקראת ביצוע הבדיקה.

♥ בדיקת MRI - בדיקת תהודה מגנטית

הבדיקה אותה אתם/ילדכם עומדים לעבור תבוצע על-ידי מכשיר חדיש מסוגו, אשר סורק את הגוף תוך הפעלת שדה מגנטי חזק. במהלך הבדיקה יש לשכב ללא תנועה ולכן אצל רוב הילדים הקטנים ואצל מבוגרים עם הפרעות תנועה, פחד ממקומות סגורים או קושי בשיתוף פעולה, הבדיקה מבוצעת בהרדמה כללית. בדיקת ה-MRI אינה כואבת ונמשכת ברוב המקרים בין 30-60 דקות. במהלך הבדיקה נשמעים בתוך המכשיר קולות של דפיקות ונקישות- זהו צליל הפעולה התקינה של המכשיר.

♥ הנחיות לקראת הבדיקה:

- **שבועיים לפני הבדיקה על המטופל/ת להיות בריאים לחלוטין - ללא חום, שיעול, צינן או מחלה אחרת.**
- **במבוגרים:** צום של 7 שעות, כאשר ב-3 השעות הראשונות ניתן לשתות מים או תה עם סוכר בלבד, וב-4 השעות האחרונות - צום מוחלט.
- **בילדים:** אסור לילד/ה לאכול במהלך 6 השעות שלפני הבדיקה. בקבוק תחליף חלב יש לתת עד 6 שעות לפני הבדיקה. תינוקות היונקים **בלבד** יכולים לינוק עד 4 שעות לפני הבדיקה.
- מותר וגם כדאי לשתות/לתת **מים בלבד**, עד שעתיים לפני הבדיקה.
- יש לקחת / לתת את כל התרופות הרגילות עם מעט מים. אין תרופות הנלקחות ביחד עם אוכל.
- **בילדים:** אנא הלבישו את הילד בבגדים חמים ונוחים. אין להלביש בגדים המכילים חלקי מתכת כגון: תיקתקים, רוכסנים וכו'. לתינוקות כדאי להביא כובע ושמיכה קטנה.

חשוב!

המגנט עלול להפריע לתפקודם התקין של קוצבי לב ועלול להזיז פיסות מתכת שנמצאות בגופך. לכן אנו מבקשים בכל לשון של בקשה שתקרא בעיון את השאלון המצורף ותענה בתשומת לב על כל השאלות המצוינות. כמו כן, השדה המגנטי החזק עלול להשפיע גם על כרטיסים מגנטיים לסוגיהם, על מכשירים אלקטרוניים, וכן על כל גוף מתכתי מתמגנט, הנמצא בתוך או מחוץ לגופך. בטרם הכניסה לחדר הבדיקה עליך להסיר טלפון נייד, תכשיטים, שעונים, מטבעות, כרטיסי אשראי, או כל כרטיס מגנטי אחר. ניתן למסור את החפצים למלווים או להפקידם בתאים מחוץ לחדר הבדיקה.

♥ יום הבדיקה:

- ביום הבדיקה עליכם להגיע למכון ה-MRI הממוקם בבניין סוראסקי, קומת קרקע, אגף ה' ולפנות למשרד הקבלה במכון לצורך קבלה משרדית.
- יש להגיע עם תעודה מזהה.
- יש להגיע עם הפניה רפואית לביצוע בדיקת MRI - **רצוי של הרופא המקצועי.**
- יש להגיע עם טופס התחייבות עם ציון קודי משרד הבריאות המופיעים בטופס הזימון.
- יש להגיע עם דיסקים מקוריים של בדיקות קודמות כולל מסמך פענוח - השוואה לצילומים קודמים הינה חיונית.
- **ש להצטייד בסיכום מצב רפואי ורשימת תרופות קבועות (מרופא משפחה/ילדים) - שימו לב ללא מידע זה לא תבוצע הרדמה!**
- אם הינך/ילדך מרכיב/ה משקפי קריאה, אנא הבא/י אותם עימך.
- יש להגיע לבדיקה ללא כל דבר מתכתי על הגוף, לרבות תכשיטים, מפתחות, כרטיסי אשראי.
- **במידה ויש בעיה בתפקוד הכלייתי יש להצטייד בבדיקות דם של תפקודי כליות (קריאטנין) מהשבועיים האחרונים.**
- נבדקים מעל גיל 65: יש להצטייד בצילום חזה עדכני ו-א.ק.ג. במידה והינך עם מחלת לב יש להגיע עם אק"ג ללא קשר לגיל.
- **בילדים:** אנא הביאו עימכם כל חפץ/פריט שעשוי להרגיע את ילדכם (מוצץ, חיתול, צעצוע), בקבוק עם מים או מיץ, חטיף שהילד/ה אוהב/ת (שתייה/אכילה לאחר ביצוע בדיקה בלבד) ובגדים להחלפה.
- נבדקים המגיעים לבדיקות בערב (14:30 עד 22:00) או בימי שישי בבוקר זכאים לחנות בחניון ההנהלה (חניון זה בלבד!) ללא עלות - בהצגת שם המטופל בכניסה לחניון.
- **יש להגיע 30 דקות לפני שעת הזימון עם השאלון המצורף. יש לשים לב כי איחור מעל רבע שעה עלול לגרום ביטול התור או המתנה ממושכת.**
- בהיותנו בית חולים ציבורי - שהות במכון יכולה להימשך עד 4 שעות עקב מתן קדימות למקרים דחופים רפואית העלולים לדחות באופן בלתי צפוי את מועד הבדיקה - **עמכם הסליחה.**



חתימה על הסכמה:

- **בילדים:** אחד מההורים (אפטרופוס) חייב ללוות את הילד.
- **בנבדקים מבוגרים** שאינם כשירים לחתום על טפסי הסכמה - יש להצטייד בצו בית משפט על מינוי אפטרופוס ואישור אפטרופוס. במקרים אלו האפטרופוס חייב ללוות את הנבדק לצורך חתימה על טפסי ההסכמה.

♥ חומר הניגוד -

לעיתים יש צורך להזריק חומר ניגוד המבוסס על מתכת (גדוליניום) ואינו מכיל יוד, כך שהאנשים הרגישים ליוד יכולים לקבלו ללא בעיה. אנו ניידע אותך לגבי הצורך בהזרקת חומר ניגוד ונוודא כי לא קיימת בעיה בהזרקתו. ישנם דיווחים על סיבוך נדיר שקשור בהזרקת חומרי ניגוד (גדוליניום) לחולי כליות. חשוב שתדווח/י לנו על כל מחלת כליות כרונית או חריפה ועל טיפול בדיאליזה. לאחרונה קיימות עדויות לגבי שקיעת גדוליניום ברקמות הגוף. עמדתנו היא כי למרות עדויות אלה, אין ראיות ברורות שיש לכך השפעות בריאותיות שליליות, אך הנושא עדיין בחקירה. עם זאת אנו סבורים כי כאשר יש הצדקה רפואית לביצוע הבדיקה עם חומר ניגוד - **התועלת הברורה של חומר ניגוד באיתור רקמות פתולוגיות עולה על הסיכונים הלא ידועים.** חומר הניגוד הנמצא בשימוש במכוננו הינו דוטארם DOTAREM שהינו תרכובת מאקרופילית. ניתן לקבל מידע על החומר באתר האינטרנט שלנו או באתר האינטרנט של ה-FDA.

♥ מהלך הבדיקה:

רופא מרדים ואחות יקבלו אתכם לשיחה לצורך קבלת מידע רפואי. לאחר השיחה עם הרופא המרדים תתבקשו לחתום על טופס הסכמה לביצוע בדיקה בהרדמה. בילדים: ילדכם יושכב בנוכחותכם על שולחן הבדיקה ותהיו נוכחים במקום עד הירדמותו. הצוות הרפואי ישגיח על ילדיכם במהלך הבדיקה. ברצוננו לציין שהשהייה במכון לצורך הבדיקה עלולה להימשך זמן רב מסיבות טכניות או רפואיות. אנו נעשה כמיטב יכולתנו לסייע לכם ולילדכם ולקצר את משך שהותכם במכון.

♥ לאחר הבדיקה:

בתום הבדיקה תועברו/יעבור ילדכם לחדר ההתאוששות עד להתעוררות מלאה. הורים - בשלב זה תתבקשו להיות איתנו/ה ואחות תמשיך להשגיח עליו/ה עד להתעוררותו/ה המלאה. בשלבים הראשונים לעיתים נדרש לקבל חמצן במסכה וכן חיבור למוניטור למעקב אחר לחץ הדם והדופק.

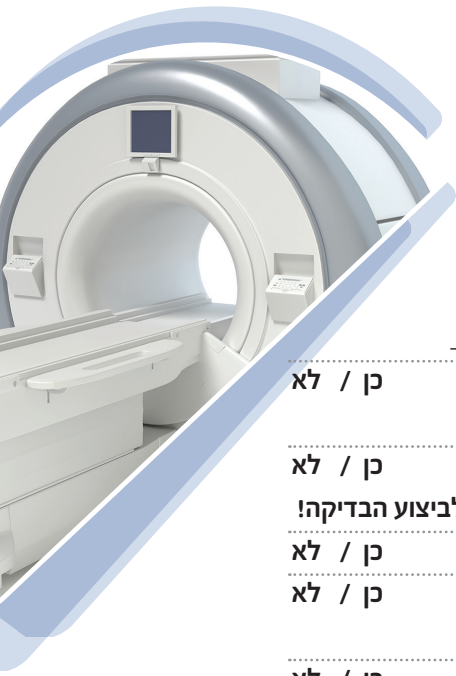
♥ קבלת תוצאות הבדיקה:

בתום הבדיקה יש לגשת לנציג/ת הקבלה לצורך קבלת הדיסק (הדבר כרוך בהמתנה של כ-15 דקות ועד 30 דקות להדפסת צילום הבדיקה בדיסק). פענוח הבדיקה אורך כ-10 ימי עבודה (לא כולל יום הבדיקה ושישי שבת), וניתן לראותו באזור האישי באתר beWell. לשם כך, עליך להירשם למועדון דרכו ניתן לצפות בתיק האישי שלך ולראות תוצאות בדיקות וסיכומי אשפוז. השירות ניתן לגילאי 18 ומעלה והינו אישי (שירות beWell עד גיל 18 יש לפנות לנציג/ת השירות להסבר והנחיה לקבלת סיסמה חד פעמית). להרשמה יש לגשת לנציג/ת הקבלה, שם תתבקש/י לתת כתובת דוא"ל. לאחר ההרשמה תקבל/י הודעת SMS עם סיסמה ראשונית וקישור לאתר beWell, על מנת לסיים את ההרשמה תתבקש/י להכניס מס' ת.ז. ואת הסיסמה הזמנית ולהחליף לסיסמה קבועה. בלשונית 'בדיקות ותורים' תוכל/י לראות את התיק האישי שלך. יש לציין כי סיסמא ראשונית ניתן לקבל רק בבית החולים ולכן יש לגשת לנציג/ת השירות ביום הבדיקה. פענוח הבדיקה ישלח אליך בדואר לכתובת שנמסרה במעמד הקבלה. לביור סטטוס פענוח הבדיקה ניתן להתקשר למערכת קבלת תשובות אוטומטית בטלפון שמספרו: 03-6972041.

נשמח לענות על שאלותיך בטל': 03-6974000/3948 בין השעות 08:00-15:00.

בברכת רפואה שלמה,

צוות מכון ה-MRI



שאלון לביצוע בדיקת תהודה מגנטית - MRI בהרדמה למבוגר/ת

מטופל/ת נכבד/ה אנא ענה/י בתשומת לב על כל השאלות הבאות: (יש להגיע עם **שאלון מלא** ביום הבדיקה).

1. גיל: _____ גובה: _____ משקל: _____ קריאטנין: _____
2. האם עברת בדיקת MRI בעבר? _____
במידה וכן, כתוב/י תאריך _____ וביאזה חלק של הגוף _____
3. האם יש או היה לך בעבר קוצב לב/ דפיברילטור? _____
יש לשים לב כי אנשים עם קוצב לב/דפיברילטור חייבים לקבל אישור מוקדם ממרפאת קוצבים לביצוע הבדיקה!
4. האם יש לך מסתם לב מלאכותי? מאיזה סוג? _____
5. האם בתוך ראשך ישנן סיכות מתכתיות? _____
(למשל בעקבות ניתוח מוח, ניתוח נוירוכירורגי או השתלת אוזן פנימית?)
6. האם הושתל בגופך מפרק מלאכותי כגון: ירך, או ברך? _____
7. האם יש לך איבר תותב שאינו ניתן להסרה? כגון: גפה או מכשיר שמיעה? _____
8. האם עברת פעולה כלשהי, בה הושארו בכלי הדם שלך (בלב או שאר הגוף), סטנטים, פילטרים, אחר? _____
אם תשובתך היא כן - מתי? _____
9. האם עבדת בעבודות ריתוך או עברת פציעה (מלחמה/יריה) בה היית חשוף/ה לרסיסי מתכת? _____
10. האם עברת בעבר הוצאת רסיס או גוף מתכת מהעין? האם עדיין יש לך גוף מתכתי בעין? _____
11. האם הושתל בגופך מכשיר לגירוי עצבי (נוירוסטימולטור) או משאבת אינסולין או כל משאבה אחרת? _____
12. האם יש לך שיניים הניתנות להסרה? האם יש גשר/פס קיבוע/קוביות קבועים על השיניים? _____
13. האם יש לך קעקוע/טאטו גדול? באיזה איזור ומתי? _____
14. האם עברת בעבר ניתוחים? _____
פרט/י אילו: _____ . פרט/י מתי: _____ .
15. האם את/ה סובל/ת מאפילפסיה? _____
16. האם יש לך מחלת כליות הפוגעת בתפקוד הכלייתי וגורמת לאי ספיקת כליות? _____
17. האם את/ה סובל/ת מקלאוסטרופוביה? (פחד ממקומות סגורים) _____

18. שאלה זו מיועדת לנשים בלבד:

האם ייתכן שאת בהיריון? _____ באיזה שבוע? _____

שימי לב! אם את מניקה וביצעת בדיקת תהודה מגנטית עם הזרקת חומר ניגוד - אין מניעה להמשיך להניק. אפשר, אך אין חובה, לשאוב ולזרוק את חלב האם למשך 12-48 שעות לאחר ההזרקה.

19. צילומים ופענוחים קודמים שבוצעו במכון אחר (לא במרכז הרפואי תל אביב):

- אין ברשותי צילומים קודמים מבקש ביצוע פענוח לבדיקה ללא השוואה לבדיקות קודמות.
- יש ברשותי צילומים קודמים - מסרתי להשוואה לנציג/ת שרות בקבלה
- יש לי צילומים קודמים, לא מסרתי אותם להשוואה אני מתחייב להביא את הדיסקים והפענוחים תוך שני ימי עבודה מיום הבדיקה (סה"כ 3 ימים). באם לא אעשה זאת, אני מבין שהבדיקה תפוענח ללא השוואה ולא יהיו לי טענות על כך.

קבלת תוצאות הבדיקה: לנבדקים מעל גיל 18 בלבד - ניתן לקבל פענוח לבדיקת MRI עד 10 ימי עבודה באמצעות אתר האינטרנט BEWELL עם סיסמא אישית (קבלת סיסמא מנציג/ת השירות במכון ה-MRI) להרשמה. **לנבדקים עד גיל 18 יש לפנות לנציג/ת השירות בקבלה להסבר על קבלת סיסמא חד פעמית לאתר BEWELL.**

שימו לב! כתובת המייל היא על מנת להירשם לאתר BEWELL ולא כתובת למשלוח הפענוח.

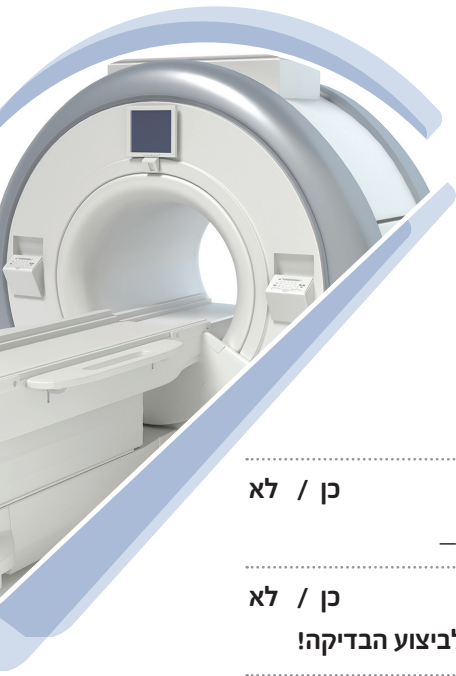
כתובת E-MAIL: _____ חתימה _____

בנוסף ניתן לקבל:

פענוח בדיקת MRI בדואר רגיל לכתובתי המופיעה ברשומות.

מאשר/ת - שם פרטי ומשפחה _____ חתימה _____

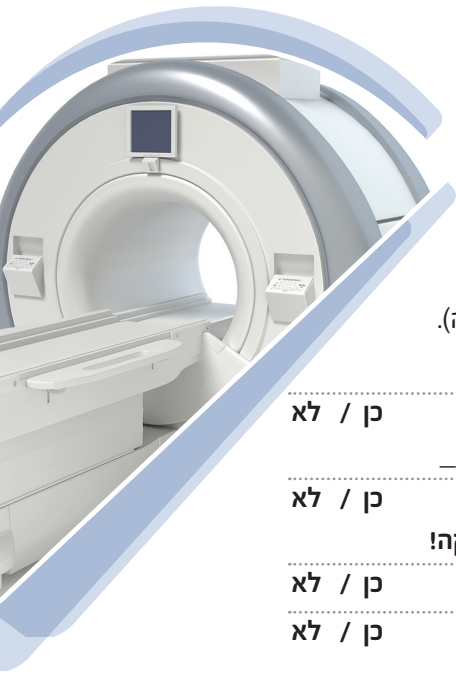
לא מאשר/ת - אגיע אישית לקבל את התשובה.



שאלון לביצוע בדיקת תהודה מגנטית - MRI בהרדמה להורה המלווה בלבד

הורים נכבדים אנא ענו בתשומת לב על כל השאלות הבאות: (יש להגיע עם שאלון מלא ביום הבדיקה).

1. גיל: _____ גובה: _____ משקל: _____
2. האם עברת בדיקת MRI בעבר? _____
אם תשובתך כן, באיזה תאריך _____ ובאיזה חלק של הגוף _____
3. האם יש או היה לך בעבר קוצב לב/ דפיברילטור? _____
יש לשים לב כי אנשים עם קוצב לב/דפיברילטור חייבים לקבל אישור מוקדם ממרפאת קוצבים לביצוע הבדיקה!
4. האם יש לך מסתם לב מלאכותי? מאיזה סוג? _____
5. האם בתוך ראשך ישנן סיכות מתכתיות? _____
(למשל בעקבות ניתוח מוח, ניתוח נוירוכירורגי או השתלת אוזן פנימית?)
6. האם הושתל בגופך מפרק מלאכותי כגון: ירך, או ברך? _____
7. האם יש לך איבר תותב שאינו ניתן להסרה? כגון: גפה או מכשיר שמיעה? _____
8. האם עברת פעולה כלשהי, בה הושארו בכלי הדם שלך (בלב או שאר הגוף), סטנטים, פילטרים, אחר? _____
אם תשובתך היא כן - מתי? _____
9. האם עבדת בעבודות ריתוך או עברת פציעה (מלחמה/ירייה) בה היית חשוף/ה לרסיסי מתכת? _____
10. האם עברת בעבר הוצאת רסיס או גוף מתכת מהעין? האם עדיין יש לך גוף מתכתי בעין? _____
11. האם הושתל בגופך מכשיר לגירוי עצבי (נוירוסטימולטור) או משאבת אינסולין או כל משאבה אחרת? _____
12. האם יש לך שיניים הניתנות להסרה? האם יש לך גשר/ פס קיבוע/ קוביות קבועים על השיניים? _____
13. האם יש לך קעקוע/טאטו גדול? _____
אם כן, באיזה איזור? _____ . מתי? _____ .
14. האם עברת בעבר ניתוחים? _____
פרטי/ אילו: _____ . פרטי/ מתי: _____ .
15. האם את/ה סובלת/ת מאפילפסיה? _____
16. האם יש לך מחלת כליות הפוגעת בתפקוד הכלייתי וגורמת לאי ספיקת כליות? _____
17. האם את/ה סובלת/ת מקלאוסטרופוביה? (פחד ממקומות סגורים) _____
18. **שאלה זו מיועדת לנשים בלבד:**
האם ייתכן שאת בהיריון? _____ באיזה שבוע? _____ .



שאלון לביצוע בדיקת תהודה מגנטית - MRI בהרדמה לילד/ה

הורים נכבדים אנא ענו בתשומת לב על כל השאלות הבאות: (יש להגיע עם שאלון מלא ביום הבדיקה).

1. גיל הילד/ה: _____ גובה: _____ משקל: _____
2. האם ילדך/ילדתך עברה/ה בדיקת MRI בעבר? כן / לא
3. אם תשובתך כן, באיזה תאריך _____ ובאיזה חלק של הגוף _____
4. האם יש לילדך/ילדתך או היה לו/ה בעבר קוצב לב? כן / לא
5. יש לשים לב כי אנשים עם קוצב לב חייבים לקבל אישור מקדים ממרפאת קוצבים לביצוע הבדיקה!
האם יש לילדך/ילדתך מסתם לב מלאכותי? כן / לא
6. האם בתוך ראשו/ה של ילדך/ילדתך ישנן סיכות מתכתיות? כן / לא
(למשל בעקבות ניתוח מוח, ניתוח נוירוכירורגי או השתלת אוזן פנימית?)
7. האם הושתל בגופו/ה של ילדך/ילדתך מפרק מלאכותי כגון: ירך, או ברך? כן / לא
8. האם יש לילדך/ילדתך איבר תותב שאינו ניתן להסרה? כגון: גפה או מכשיר שמיעה? כן / לא
9. האם ילדך/ילדתך עברה/ה פעולה כלשהי, בה הושאר בכלי הדם שלו/ה (בלב או שאר הגוף), פילטרים, אחר? אם תשובתך היא כן - מתי? _____
10. האם ילדך/ילדתך עברה/ה בעבר הוצאת רסיס או גוף מתכת מהעין? כן / לא
11. האם ילדך/ילדתך סבל/ה מפגיעה כלשהי/פציעה וכתוצאה מכך היו בגופו/ה רסיסי מתכת? כן / לא
האם ישנם עדיין? _____
12. האם הושתל בגוף ילדך/ילדתך מכשיר לגירוי עצבי (נוירוסטימולטור) או משאבת אינסולין או כל משאבה אחרת? כן / לא
13. האם לילדך/ילדתך יש גשר/ פס קיבוע/ קוביות קבועים על השיניים? כן / לא
14. האם ילדך/ילדתך עברה/ה בעבר ניתוחים? כן / לא
פרטי/ אילו: _____ פרטי/ מתי: _____
15. האם ילדך/ילדתך סובלת/ת מאפילפסיה? כן / לא
16. האם יש לילדך/ילדתך מחלת כליות הפוגעת בתפקוד הכלייתי וגורמת לאי ספיקת כליות? כן / לא
אם תשובתך היא כן - האם ידועים לך ערכי קריאטנין או BUN אחרונים? _____
17. האם ילדך/ילדתך סובלת/ת מקלאוסטרופוביה? (פחד ממקומות סגורים) כן / לא

17. **צילומים ופענוחים קודמים שבוצעו במכון אחר (לא במרכז הרפואי תל אביב):**
- אין ברשותנו צילומים קודמים מבקש ביצוע פענוח לבדיקה ללא השוואה לבדיקות קודמות.
 - יש ברשותנו צילומים קודמים - מסרנו אותם להשוואה לנציג/ת שרות בקבלה.
 - ישנם צילומים קודמים, לא מסרנו אותם להשוואה אנו מתחייבים להביא את הדיסקים והפענוחים תוך שני ימי עבודה מיום הבדיקה (סה"כ 3 ימים). באם לא נעשה זאת, אנו מבינים שהבדיקה תפוענח ללא השוואה ולא יהיו לנו טענות על כך.

משלוח הפענוח: לנבדקים מתחת גיל 18 - ניתן לקבל פענוח לבדיקת MRI עד 10 ימי עבודה באמצעות אתר האינטרנט BEWELL עם סיסמא חד פעמית (יש לפנות למשרד הקבלה ב-MRI להסבר).

בנוסף ניתן לקבל את הפענוח:

בדואר רגיל לכתובת המופיעה ברשומות.

מאשר/ת - שם פרטי ומשפחה _____ חתימה _____

לא מאשר/ת - אגיע אישית לקבל את התשובה.

שם ההורה/אפוטרופוס: _____ קרבה: _____ קרבה: _____

חתימת נציג/ת שירות: _____