

ام آر آی (MRI) با تزریق:

یک روش تشخیصی است که با استفاده از آن تصاویری از بدن گرفته می شود و در تعیین مشکل بیمار و تصمیمات پزشک کمک موثری دارد.

آمادگی لازم قبل از انجام ام آر آی (MRI) با تزریق:

-بیمار باید ۴ الی ۶ ساعت قبل از انجام آزمون ناشتا باشد.
-همراه داشتن جواب آزمایش های مربوطه مانند سونوگرافی، تصاویر قبلی و آزمایش کلیه (آزمایشات از نظر طبیعی بودن بررسی می شود، با مشاهده جواب آزمایشات، پزشک رادیولوژیست ممکن است دستور مصرف مایعات و سرم گیری بیمار قبل و بعد از انجام تزریق داروی تصویر برداری را صادر نماید.)

- چنانچه بیمار سابقه حساسیت دارویی، غذایی مانند حساسیت به ماهی یا میگو یا تنگی نفس داشته باشد با توجه به شدت واکنش، داروی ضد حساسیت تجویز می شود تا قبل از تزریق داروی حاجب، مصرف کند.

در موارد حساسیت شدید از ۱، ۷ و ۱۳ ساعت قبل از تزریق، بیمار باید قرص پردنیزولون مصرف کند.

-لباس بیمار باید عاری از هر گونه فلز باشد.

- فشار خون بیمار قبل از انجام آزمون بررسی می گردد ، در صورتی که فشار خون بالا باشد مدتی منتظر می مانند تا به حال طبیعی برگردد در غیر اینصورت داروی کاهنده فشار خون تجویز می گردد.



روش انجام ام آر آی (MRI) با تزریق:

۱-پرستار مراحل تست و تزریق، همچنین علائمی مانند گرم شدن بدن، تلخی دهان، احساس ادرار و سوزن سوزن شدگی بدن که بیمار ممکن است در حین تزریق آنها را تجربه کند توضیح می دهد.

۲-از بیمار جهت تزریق وریدی رگ گیری می شود.

۳- داروی حاجب توسط پرستار آماده تزریق می شود .

۴- بیمار بر روی تخت ام آر آی می خوابد.

۵- کارشناس پرتوکار یک نمای ساده ام آر آی از عضو مورد نظر انجام می دهد تا اگر مورد خاصی وجود دارد بررسی شود و همچنین نحوه انجام ام آر آی را بدین وسیله تعیین کند.

۶- پرستار به محل بیمار و دستگاه مراجعت کرده و دارو را تزریق می نماید (در صورت وجود دستگاه تزریق پرستار تنها موضع رگ را بررسی می کند تا مبادا مشکلی حین تزریق بوجود آید) و پس از اتمام تزریق محل را ترک می کند و به اتاق کنترل باز می گردد تا همچنان بیمار را تحت نظر داشته باشد.

۷- دستگاه تصویر برداری با دستور پرتوکار شروع به انجام ام آر آی می کند.

۸- پس از اتمام تصویر برداری، پرستار بیمار را جهت خروج آماده می کند.

مواردی که قبل از تزریق باید اطلاع داده شوند:

- کلیپس آنوریسم مغزی، ضربان ساز قلبی، کاشت (ایمپلنت) حلزون گوش داخلی و هر نوع کاشت (ایمپلنت) دیگر

- سابقه آلرژی و حساسیت دارویی یا غذایی

-سابقه حساسیت به داروی تزریقی ام آر آی



دانشگاه علوم پزشکی شیراز



مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

ام آر آی با تزریق

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده:

نسرین نیک بخش - کارشناس رادیولوژی

تایید کننده:

دکتر پویا ایرانپور

(متخصص رادیولوژی، سونوگرافی، CT و MRI)

منابع:

اصول فیزیکی بالینی ام آر آی

وال.ام. رونگ ۲۰۱۷

مواد حاجب در رادیولوژی

فضل ا. تورچیان

۲۰۱۸

تابستان ۱۴۰۰

EDU-PT-168/B

ساعت پس از تزریق ، از شیردهی خودداری و از شیردوش استفاده نماید.

این تصویر برداری با تزریق جهت تشخیص بهتر بیماری فعلی شما توسط پزشک تجویز شده است. در صورتی که تمایل به انجام آن ندارید. جهت مشورت و انتخاب روش جایگزین دیگر به پزشک خود مراجعه کنید.

ترس از فضای بسته:

۵ تا ۷ درصد از مردم جهان دچار اختلال ترس از فضای بسته می باشند و در محیط های بسته و تنگ احساس خفگی و ترس از گیر افتادن می کنند. درون دستگاه ام آر آی نیز ممکن است این اضطراب برای ایشان پیش بیاید. در صورتی که بیمار دچار چنین حالتی می باشد، قبل از تصویربرداری به کارشناس مربوطه اطلاع دهید.

به دلیل ایجاد ارتعاش در سیم پیچ های دستگاه در حین

ام آر آی صداهای بلندی می شنوید که طبیعی است .



-سابقه آسم

- نارسایی شدید کلیوی و آزمایشات غیر طبیعی کارکرد کلیه

-احتمال بارداری

احتمال بروز واکنش ناشی از تزریق داروی ام آر آی (MRI) بسیار کم است با این وجود ممکن است مشکلات زیر بروز نماید:

-افزایش یا کاهش فشار خون

- حمله ناگهانی صرع

- تهوع و استفراغ

- گرم شدن بدن

- کاهش ضربان قلب

- شوک

مراقبت های پس از انجام ام آر آی (MRI) با تزریق:

در تحقیقات پزشکی تاکنون خطری برای شیردهی اثبات نشده است، با این وجود در صورتیکه مادر نگرانی بابت احتمال وجود دارو در شیر داشته باشد، می تواند تا ۲۴