

INFORMATIONSBLETT FÜR DIE VERABREICHUNG VON MEDIKAMENTEN/GEL-FÜLLUNGEN BEI UNTERSUCHUNGEN IN DER MAGNETRESONANZ

Für die Optimierung der MR-Untersuchung kann die Verabreichung notwendig sein von:

- Ultraschallgel für eine rektale oder vaginale Füllung (z.B. für Untersuchungen des Rektums, der Vagina, des Uterus, des Beckenbodens)
- Medikamenten, intravenös bzw. intramuskulär, z.B. *Buscopan* (bei MR-Untersuchungen des Abdomens und Beckens), oder Diuretika (z.B.: *Lasix* bei Uro-MR)
- Beruhigungsmittel intravenös oder oral (z.B. EN, Diazepam, ...), die die Symptome einer Panikattacke bzw. Angstzustände abschwächen und somit die Durchführung der Untersuchung ermöglichen.

Für Informationen bezüglich des verwendeten Produkts wird auf den Beipackzettel verwiesen. Für jede weitere Aufklärung/Information hinsichtlich Risiken/Nutzen der Vorbereitung, der Gel-Applikation und Medikamentengabe wenden sie sich an den Arzt der Magnetresonananz.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR DIE VERABREICHUNG VON MEDIKAMENTEN ORAL, INTRAVENÖS, INTRAMUSKULÄR, BZW. GEL REKTAL/VAGINAL IN DER MAGNETRESONANZ

Der/die Unterfertigte _____

erklärt sich genügend informiert über die Risiken einer:

- ☐ Gabe von Medikamenten intravenös, intramuskulär, intraartikulär
- ☐ Gabe von Gel oder Medikamenten oral _____
- ☐ Applikation von Gel rektal/vaginal _____

Nach Aufklärung durch den verantwortlichen Arzt hinsichtlich der Risiken und des diagnostischen Nutzens der durchzuführenden Untersuchung

erteilt der/die Patient/in sein/ihr Einverständnis

Unterschrift der/s Patientin/en (bei minderjährigen Patient/innen die Eltern)

Datum _____

Leserliche Unterschrift des gesetzlichen elterlichen Vertreters/ Vormundes

Krankenhaus Bozen | Tel. 0471 438494 | Fax 0471 438908 | radiologia.bz@sabes.it
Krankenhaus Brixen | Tel. 0472 813150 | Fax 0472 813159 | radio.bx@sabes.it
Krankenhaus Bruneck | Tel. 0474 581250 | Fax 0474 581251 | roentgendiagnostik-bruneck@sabes.it
Krankenhaus Meran | Tel. 0473 263070 | Fax 0473 264684 | rad-me@sabes.it
Krankenhaus Innichen | Tel. 0474 917090 | Fax 0474 917091 | rx_tech.inn@sabes.it
Krankenhaus Schladers | Tel. 0473 735020 | Fax 0473 735861 | rad-schl@sabes.it
Krankenhaus Sterzing | Tel. 0472 774412 | Fax 0472 774479 | radio.st@sabes.it
http://www.sabes.it
Südtiroler Sanitätsbetrieb
St.-Nr./MwSt.-Nr. 00773750211

Ospedale Bolzano | Tel. 0471 438494 | Fax 0471 438908 | radiologia.bz@sabes.it
Ospedale Bressanone | Tel. 0472 813150 | Fax 0472 813159 | radio.bx@sabes.it
Ospedale Brunico | Tel. 0474 581250 | Fax 0474 581251 | roentgendiagnostik-bruneck@sabes.it
Ospedale Merano | Tel. 0473 263070 | Fax 0473 264684 | rad-me@sabes.it
Ospedale di S. Candido | Tel. 0474 917090 | Fax 0474 917091 | rx_tech.inn@sabes.it
Ospedale Silandro | Tel. 0473 735020 | Fax 0473 735861 | rad-schl@sabes.it
Ospedale di Vipiteno | Tel. 0472 774412 | Fax 0472 774479 | radio.st@sabes.it
http://www.asdaa.it
Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Cod. fisc./P. IVA 00773750211

MODULO INFORMATIVO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI SOLUZIONI/GEL o PREPARATI FARMACEUTICI DURANTE UN ESAME DI RISONANZA MAGNETICA

A seconda dell'esame richiesto di Risonanza Magnetica (**vedi modulo informativo**) è possibile che sia necessaria ai fini diagnostici la somministrazione di:

- Soluzioni/gel per via rettale o vaginale (es. studio pavimento pelvico e retto, studio di patologia della cavità uterina e/o vaginale)
- Prodotti farmaceutici per via endovenosa (es. *Buscopan* nello studio della pelvi e retto) o diuretici (es. *Lasix* nelle uro-RM)
- Ansiolitici (es. *EN*, *Diazepam*...) per impedire attacchi di panico o stati d'ansia gravi che impedirebbero l'indagine.

Per ogni informazione specifica sul prodotto utilizzato introdotto o iniettato si rimanda alla scheda tecnica specifica.

Ogni eventuale ulteriore chiarimento in merito ai rischi/benefici legati al tipo di procedura, di preparazione o alla somministrazione di soluzioni/gel o preparati farmaceutici o sedativi può essere richiesto al Medico della diagnostica RM.

CONSENSO INFORMATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI PREPARATI FARMACEUTICI PER VIA ENDOVENOSA, INTRAMUSCOLARE O ORALE, E/O DI APPLICAZIONE DI SOLUZIONI/GEL PER VIA RETTALE E/O VAGINALE

Il/la sottoscritto/a _____

si ritiene sufficientemente informata/o sui rischi legati alla:

- ☐ Somministrazione di preparati farmaceutici per via endovenosa o intramuscolare o intraarticolare
- ☐ Somministrazione di soluzioni o preparati farmaceutici per via orale _____
- ☐ Somministrazione di soluzioni/gel per via rettale/ vaginale _____

Pertanto resa/o edotta/o dal Medico Responsabile dell'esame di

dei rischi correlati e del beneficio diagnostico

ne acconsente la somministrazione/utilizzazione

Firma Paziente (in caso di paziente minorenni è necessaria la firma di un genitore o chi ne fa le veci)

Data _____

Firma leggibile dell'esercente la patria potestà/del tutore

Krankenhaus Bozen | Tel. 0471 438494 | Fax 0471 438908 | radiologia.bz@sabes.it
Krankenhaus Brixen | Tel. 0472 813150 | Fax 0472 813159 | radio.bx@sabes.it
Krankenhaus Bruneck | Tel. 0474 581250 | Fax 0474 581251 |
roentgendiagnostik-bruneck@sabes.it
Krankenhaus Meran | Tel. 0473 263070 | Fax 0473 264684 | rad-me@sabes.it
Krankenhaus Innichen | Tel. 0474 917090 | Fax 0474 917091 | rx_tech.inn@sabes.it
Krankenhaus Schladers | Tel. 0473 735020 | Fax 0473 735861 | rad-schl@sabes.it
Krankenhaus Sterzing | Tel. 0472 774412 | Fax 0472 774479 | radio.st@sabes.it
http://www.sabes.it
Südtiroler Sanitätsbetrieb
St.-Nr./MwSt.-Nr. 00773750211

Ospedale Bolzano | Tel. 0471 438494 | Fax 0471 438908 | radiologia.bz@sabes.it
Ospedale Bressanone | Tel. 0472 813150 | Fax 0472 813159 | radio.bx@sabes.it
Ospedale Brunico | Tel. 0474 581250 | Fax 0474 581251 |
roentgendiagnostik-bruneck@sabes.it
Ospedale Merano | Tel. 0473 263070 | Fax 0473 264684 | rad-me@sabes.it
Ospedale di S. Candido | Tel. 0474 917090 | Fax 0474 917091 | rx_tech.inn@sabes.it
Ospedale Silandro | Tel. 0473 735020 | Fax 0473 735861 | rad-schl@sabes.it
Ospedale di Vipiteno | Tel. 0472 774412 | Fax 0472 774479 | radio.st@sabes.it
http://www.asdaa.it
Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Cod. fisc./P. IVA 00773750211