wizjaMED
Z WIZJĄ NA ZDROWIE

Przygotowanie do badania

Rezonans Magnetyczny Enterografia lub Enterokolonografia bez i ze wzmocnieniem kontrastowym

Rezonans magnetyczny Enterografia lub Enterokolonografia bez i ze wzmocnieniem kontrastowym – to specjalistyczne badanie obrazowe wykorzystujące silne pole magnetyczne oraz fale radiowe do szczegółowej oceny jelita cienkiego, a w przypadku enterokolonografii również jelita grubego.

Badanie znajduje zastosowanie między innymi w diagnostyce chorób zapalnych jelit, zwężeń, przetok, ropni, zmian guzowatych oraz innych nieprawidłowości w obrębie przewodu pokarmowego. Może być pomocne w ustaleniu przyczyny dolegliwości, takich jak przewlekłe bóle brzucha, biegunki, utrata masy ciała, podejrzenie choroby Leśniowskiego-Crohna, a także w kontroli wcześniej rozpoznanych zmian zapalnych jelit.

Badanie wykonywane jest po odpowiednim przygotowaniu przewodu pokarmowego. Przed rozpoczęciem badania pacjent przyjmuje doustnie specjalny płyn, którego zadaniem jest właściwe wypełnienie jelit i umożliwienie ich dokładnej oceny w obrazach rezonansu magnetycznego. W trakcie badania podawany jest dożylnie środek kontrastowy, który pozwala na pełniejszą ocenę ściany jelit oraz aktywności ewentualnych zmian zapalnych.

Badanie odbywa się w pozycji leżącej, najczęściej na brzuchu lub na plecach, na specjalnym stole, który wsuwa się do tunelu aparatu rezonansu magnetycznego. Pacjent pozostaje pod stałą obserwacją personelu medycznego, a procedura trwa zwykle około 40 minut.

Aby uzyskać wysoką jakość obrazowania i zapewnić bezpieczeństwo, niezbędne jest odpowiednie przygotowanie do badania.

Jak się przygotować do badania enterografii lub enterokolonografii bez i ze wzmocnieniem kontrastowym?

1. **Dwa dni przed badaniem**
   Dwa dni przed badaniem enterografii lub enterokolonografii należy stosować dietę lekkostrawną oraz unikać potraw ciężkostrawnych, tłustych i wzdymających. Produkty te mogą zwiększać ilość gazów w przewodzie pokarmowym, co może negatywnie wpływać na jakość uzyskanych obrazów.

2. **Dzień przed badaniem!**
   I. **Od godziny 12:00, czyli od południa dnia poprzedzającego badanie należy przyjąć preparat Fortrans w celu oczyszczenia jelit**

   Sposób przygotowania preparatu:
   - 2 saszetki Fortransu należy rozpuścić łącznie w 2 litrach wody.

   Przygotowany roztwór należy wypijać stopniowo, małymi porcjami, zgodnie z zaleceniami lekarza lub pielęgniarki.
   Oczyszczenie jelit jest konieczne, aby poprawić jakość badania i umożliwić dokładną ocenę przewodu pokarmowego.

   II. **Od godziny 12:00, czyli od południa dnia poprzedzającego badanie nie należy spożywać żadnych posiłków. Od tego czasu pacjent pozostaje na czczo.** Można pić jedynie wodę niegazowaną.

Wizja V Sp. z o.o.
ul. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 92 lok. 3
91-341 Łódź
NIP 7251936317
REGON 100302347
KRS 0000273501
T: 42 639 89 00
K: 500 296 598
F: 42 650 73 60
E: sekretariat@wizjamed.pl
www.wizjamed.pl

wizjaMED
Z WIZJĄ NA ZDROWIE

Dzień badania

3. **Na badanie należy zgłosić się odpowiednio wcześniej**
   Pacjent/Pacjentka musi przybyć 2 godziny przed wyznaczoną godziną badania, w celu dopełnienia formalności oraz przygotowania do badania.

4. **Po przybyciu na badanie Pacjent/Pacjentka otrzyma do wypicia roztwór Sorbitolu**
   Po zgłoszeniu się do pracowni Pacjent/Pacjentka otrzyma do wypicia roztwór Sorbitolu, czyli specjalny środek stosowany w celu odpowiedniego wypełnienia pętli jelitowych. Sorbitol jest alkoholem cukrowym, czyli substancją o słodkim smaku, która w tym badaniu pomaga uzyskać prawidłowe wypełnienie jelit. Nie jest to środek kontrastowy podawany dożylnie.
   Roztwór przygotowuje pielęgniarka bezpośrednio przed badaniem. Płyn należy pić stopniowo, porcjami, w wyznaczonych odstępach czasu, zgodnie z zaleceniami personelu medycznego.

5. **Należy ubrać się w wygodną odzież, pozbawioną elementów metalowych**
   Zalecany jest luźny, komfortowy strój, np. dres.
   Przed wejściem do sali badania, w pokoju przygotowawczym, należy pozostawić wszystkie przedmioty metalowe i elektroniczne, w szczególności: **zegarek, telefon, biżuterię, okulary, aparat słuchowy, karty płatnicze oraz inne metalowe elementy.**

6. **Przed badaniem należy poinformować personel o wszczepionych implantach, metalowych elementach w ciele oraz przebytych operacjach**
   Dotyczy to w szczególności rozrusznika serca, kardiowertera-defibrylatora, neurostymulatora, pompy insulinowej, klipsów naczyniowych, implantów słuchowych, endoprotez, płytek i śrub stabilizujących, gwoździ śródszpikowych, stentów, opiłków metalu oraz innych wszczepionych urządzeń lub elementów metalowych - **należy przedstawić dokumentację potwierdzającą rodzaj oraz kompatybilność wszczepionego implantu lub urządzenia.**

7. **Przed wejściem na badanie należy opróżnić pęcherz moczowy!**
   Bezpośrednio przed badaniem należy skorzystać z toalety. Opróżniony pęcherz moczowy jest istotny dla prawidłowego przebiegu badania oraz uzyskania odpowiedniej jakości obrazowania.

8. **Przed badaniem pielęgniarka zakłada wkłucie dożylne w celu możliwości podania kontrastu w trakcie badania i podania leku rozkurczowego Buscolysin (butylobromek hioscyny)**
   Przed rozpoczęciem badania pielęgniarka zakłada wkłucie dożylne, które służy przede wszystkim do podania kontrastu w trakcie badania a także leku rozkurczowego Buscolysin. Lek ten zmniejsza napięcie mięśni gładkich i ogranicza ruchomość jelit, co pozwala uzyskać odpowiednią jakość obrazów – jego podanie jest niezbędne do wykonania badania enterografii lub enterokolonografii.

9. **Przed podaniem Buscolysiny należy poinformować personel o przeciwwskazaniach**
   Przeciwwskazaniami do podania Buscolysiny są w szczególności:
   - nadwrażliwość na butylobromek hioscyny, atropinę lub podobne substancje,
   - jaskra,
   - przewężenia przewodu pokarmowego,
   - zaburzenia rytmu serca, w szczególności tachykardia, tachyarytmia, dodatkowe skurcze komorowe lub nadkomorowe,
   - dławica piersiowa,
   - niewydolność serca,
   - potwierdzone medycznie zwężenie jelita.

   Przed podaniem leku Pacjentka zostanie poproszona o podpisanie zgody na jego zastosowanie.

wizjaMED
Z WIZJĄ NA ZDROWIE

10. **Przed podaniem środka kontrastowego należy poinformować personel o chorobach nerek bądź przebytych reakcjach alergicznych po kontraście.**

⚠ 11. **Podczas badania wymagana jest współpraca Pacjenta z elektroradiologiem**
W trakcie badania Pacjent powinien ściśle stosować się do poleceń głosowych słyszanych w aparacie rezonansu magnetycznego. Komunikaty będą dotyczyły nabrania powietrza, jego wypuszczenia oraz wstrzymania oddechu po wydechu na czas od około 10 do 18 sekund.

Bardzo ważne jest, aby sposób nabierania i wypuszczania powietrza był za każdym razem możliwie taki sam, jak podczas pierwszego polecenia oddechowego. Powtarzalne ułożenie narządów w trakcie kolejnych sekwencji pozwala uzyskać obrazy porównywalne i o najwyższej możliwej jakości diagnostycznej.

Polecenia należy wykonywać bezpośrednio w momencie ich usłyszenia, a nie po zakończeniu komunikatu. Po wydaniu polecenia rozpoczyna się właściwa część badania, podczas której brzuch powinien pozostawać nieruchomy.

12. **W przypadku klaustrofobii lub odczuwania silnego lęku przed badaniem warto poinformować o tym personel odpowiednio wcześniej.**

Na badanie należy zabrać ze sobą:

1. Dokument tożsamości.
2. Wyniki wcześniejszych badań gastroenterologicznych (kolonoskopia, gastroskopia)
3. Duża podpaska/wkładka higieniczna lub pampers (w celu zabezpieczenia przed ewentualnym wyciekiem środka przeczyszczającego)

Przed badaniem należy przedstawić następującą dokumentację (jeśli jest dostępna):

1. Wyniki wcześniejszych badań - opisy i płyty (np. USG, TK, MR), wypisy ze szpitala.
2. **Badania laboratoryjne (kreatynina i eGFR):**
   - Aktualny poziom kreatyniny i eGFR (wynik ważny **do 3 miesięcy**; dla pacjentów z rozpoznaną chorobą nerek **– do 7 dni**).
3. **Zaświadczenie o wszczepionych implantach, jeśli dotyczy (np. stenty, by-passy, endoprotezy).**

Przeciwwskazania do badania Rezonansu Magnetycznego Enterografia lub Enterokolonografia bez i ze wzmocnieniem kontrastowym:

⚠ **Bezwzględne przeciwwskazania:**

- Nadwrażliwość na butylobromek hioscyny, atropinę lub podobne substancje.
- Uczulenie lub wcześniejsza reakcja alergiczna na gadolinowy środek kontrastowy stosowany w badaniach rezonansu magnetycznego. Informacja ta ma szczególne znaczenie, jeżeli lekarz radiolog podejmie decyzję o konieczności podania kontrastu dożylnego.
- Ciężka niewydolność nerek, eGFR <30 ml/min/1,73 m² – wartość eGFR oraz wynik kreatyniny mają kluczowe znaczenie przede wszystkim w przypadku planowanego lub koniecznego podania gadolinowego środka kontrastowego.
- Wszczepiony elektrostymulator serca (rozrusznik) lub inny aktywny implant elektroniczny.
- Obecność metalowych „ferromagnetycznych" ciał obcych (np. opiłki, odłamki, klipsy, implanty).
- Pompa insulinowa, neurostymulator, jeśli nie mogą być bezpiecznie odłączone.

wizjaMED
Z WIZJĄ NA ZDROWIE

⚠ **Względne przeciwwskazania:**

- Klaustrofobia.
- Świeżo wykonany tatuaż, jeśli od jego wykonania nie upłynęły co najmniej 3 miesiące.
- Astma oskrzelowa lub przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP).
- Wszczepione implanty mogące zawierać elementy ferromagnetyczne (konieczne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do badania MR).

Postępowanie po badaniu:

1. **Po podaniu środka kontrastowego zaleca się dobre nawodnienie**
   Zaleca się wypicie większej ilości płynów (1,5-2 litry) w ciągu 48 godzin po badaniu w celu sprawnego usunięcia kontrastu z organizmu.

Wizja V Sp. z o.o.
ul. Św. Teresy
od Dzieciątka Jezus 92 lok. 3
91-341 Łódź
NIP 7251936317
REGON 100302347
KRS 0000273501
T: 42 639 89 00
K: 500 296 598
F: 42 650 73 60
E: sekretariat@wizjamed.pl
www.wizjamed.pl