



Imagerie par résonance magnétique (IRM)

INSTITUT DIAGNOSTISCHE UND
INTERVENTIONELLE RADIOLOGIE

Dr. med. J. Fischer, *Chefarzt*
Dr. med. C. Siewert, *Stv. Chefarzt*
Dr. med. T. Merl, *Leitender Arzt*
Dr. med. St. Müller, *Leitender Arzt*

Chère patiente / cher patient

Vous trouverez ci-dessous quelques informations importantes sur l'examen à venir.

Qu'est-ce qu'une IRM?

L'imagerie par résonance magnétique est une méthode d'examen qui produit des images en coupe de votre corps et ce dans n'importe quel plan. Grâce au contraste élevé des tissus mous, l'examen est particulièrement adapté à l'imagerie des structures molles telles que les organes, tendons, ligaments et cartilages. Un grand avantage de l'IRM est qu'elle ne fait pas appel aux rayons X. Au lieu de cela, l'appareil se compose d'un aimant de forte taille et très puissant (1,5 tesla). Le champ magnétique et les ondes de radiofréquence permettent de prendre des images transversales de la région à examiner.

Chronologie d'un examen

Pendant l'examen, vous vous trouverez exposé(e) à un champ magnétique fort. Pour cette raison, il vous sera demandé d'enlever tous les objets métalliques. Vous recevrez des vêtements spéciaux pour l'examen.

Vous serez positionné(e) sur la table d'examen par un spécialiste en radiologie. Il est important que vous puissiez prendre une position dans laquelle vous vous sentiez le plus à l'aise possible afin de pouvoir, pendant la durée de l'examen, rester allongé(e) tranquillement et détendu(e). La région du corps à examiner est placée au centre de l'appareil. Le technicien en radiologie médicale (TRM) contrôle l'examen depuis le local de contrôle. Une grande vitre, une caméra et un système d'interphone assurent un contact permanent avec vous.

Le bruit de fonctionnement normal de l'IRM est un battement bruyant et rythmé, raison pour laquelle il vous est fourni une protection auditive. Nous vous mettons également un bouton d'alarme dans la main. Si cela devait s'avérer nécessaire, vous pouvez interrompre l'examen par action sur ce bouton d'alarme et le TRM vous contactera.

L'examen dure entre 20 et 60 minutes. Il est conseillé d'aller aux toilettes avant le début de l'examen.

Produit de contraste

Pour certains examens, on injecte un produit de contraste dans une veine du bras. Ce produit de contraste contient du gadolinium et est généralement très bien toléré. Cependant, comme pour presque tous les médicaments et substances, il est possible, dans certains cas très rares, qu'il y ait une réaction allergique.

Le produit de contraste est excrété par les reins. Aux fins de soutenir ce processus, nous vous recommandons de boire suffisamment de liquide au cours des 24 heures qui suivent.

Conduite

En cas de claustrophobie sévère et lors d'examens dans la région abdominale, il peut y avoir utilisation de médicaments (Dormicum® ou Buscopan®), qui interdisent la conduite de voiture pendant 4 heures.

Notre personnel se fera un plaisir de répondre à toutes vos questions.

Imagerie par résonance magnétique (IRM)

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Chère patiente / cher patient

Nous vous prions de bien vouloir répondre en toute honnêteté au questionnaire. Vous recevrez des informations sur les examens à venir sous forme d'annexes. Veuillez les lire attentivement. Notre personnel se fera un plaisir de répondre à toutes vos questions.

Portez-vous...	
... un stimulateur cardiaque?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
... un neurostimulateur?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
... une pompe à insuline?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
... une prothèse auditive?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
... une prothèse dentaire?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
... des tatouages?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
... du métal sur le corps? (piercing, etc.)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
... du métal dans le corps? (articulations artificielles, ongles, valves cardiaques, clips, stent, etc.)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Lesquels? <input type="text"/>	
Avez-vous été opéré(e)...	
... au cœur?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
... à la tête? (cerveau, oreille, œil)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Pourriez-vous avoir des éclats de métal dans le corps? (par ex. dans l'œil)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Souffrez-vous...	
... d'asthme ou d'allergies?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Desquels? <input type="text"/>	
... de claustrophobie?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
... d'une maladie rénale?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Pour les femmes en âge de procréer:	
Pourriez-vous être enceinte?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Êtes-vous en période d'allaitement?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Portez-vous une spirale?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Votre taille: <input type="text"/> cm	Votre poids: <input type="text"/> kg

Je confirme par la présente que j'ai pris connaissance des informations et que j'ai répondu en toute honnêteté aux questions ci-dessus. En apposant ma signature, je donne mon consentement à l'examen.

Date:

Signature du patient:

(ou de la personne responsable)

Krea/GFR und Entnahmedatum:

Visum Radiologiefachperson: