



## Was die Ärztin/der Arzt wissen sollte:

1. Wurde bei Ihnen bereits einmal eine MRT Untersuchung durchgeführt?  
(Wann? / Welches Organ?)  JA  NEIN
2. Tragen Sie einen Herzschrittmacher, eine künstliche Herzklappe oder  
eine Insulinpumpe?  JA  NEIN
3. Befinden sich Metallteile oder Metallsplitter (z.B. Zahnprothese, Clips nach Operationen,  
Granatsplitter, Spirale, ...) in Ihrem Körper?  JA  NEIN
4. Haben Sie Implantate oder Prothesen? (Gelenksprothesen, Mittelohrimplantate, ...)  
 JA  NEIN
5. Wurden Sie bereits einmal an Auge, Gehirn, Innenohr, Wirbelsäule oder Herz operiert?  
 JA  NEIN
6. Tragen Sie ein Hörgerät? (wenn ja, bitte entfernen!)  JA  NEIN
7. Besteht bei Ihnen eine Allergie oder Überempfindlichkeit? Wenn ja, welche?  JA  NEIN
8. Besteht bei Ihnen die Möglichkeit einer Schwangerschaft? Stillen Sie Ihr Kind?  JA  NEIN
9. Sind Sie tätowiert?  JA  NEIN
10. Ist bei Ihnen eine Nieren- und/oder Lebererkrankung bekannt?  JA  NEIN
11. Wie schwer sind Sie? ..... kg  JA  NEIN
12. Wie groß sind Sie? ..... cm  JA  NEIN

Sollten Sie noch Fragen zur Untersuchung haben, wenden Sie sich bitte an den/die Radiologietechnologen/in oder die Radiologin/den Radiologen.

### Einwilligungserklärung:

Ich/wir wurden ausführlich über die Untersuchung informiert und konnte/n alle mir/uns wichtig erscheinenden Fragen stellen. Ich/wir habe/n keine weiteren Fragen und willige/n hiermit in die geplante Untersuchung ein. Mit einer eventuell notwendigen Kontrastmittelgabe bin ich/sind wir einverstanden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Patientin/Patient/Erziehungsberechtigten

.....  
Unterschrift der Ärztin/des Arztes

Daten der Patientin/des Patienten (in  
Blockbuchstaben)

Name:

Geb.-Datum:

Ausführliche Erklärung – siehe Rückseite!



**Institut für  
MRT-Diagnostik**  
St. Josef Braunau GmbH

franziskanerinnen  
vöcklabruck

**Institut für  
MRT-Diagnostik St. Josef Braunau**

**Leitung: OA Dr. Ernst Ruthmann**

A-5280 Braunau am Inn, Ringstraße 60  
☎ +43 7722 90302-9000 Fax DW 9001  
E-Mail: [info@mrt-braunau.at](mailto:info@mrt-braunau.at)  
Homepage: [www.mrt-braunau.at](http://www.mrt-braunau.at)

## **Liebe Patientin, lieber Patient, liebe Eltern!**

Sie wurden von Ihrer behandelnden Ärztin/Ihrem behandelnden Arzt zur MRT – Untersuchung zugewiesen. Vor der Untersuchung möchten wir Sie mit diesem Blatt über den Ablauf der Untersuchung informieren. Sollten Sie weitere Fragen haben so wenden Sie sich bitte an die AssistentInnen oder den RadiologInnen.

### **Was ist eine MRT (MR-Tomographie)?**

Bei einer MR-Tomographie werden Schnittbilder des menschlichen Körpers mit Hilfe von Radiowellen in einem starken Magnetfeld erzeugt. Die Untersuchung ist nach heutigem Stand des Wissens für den Körper völlig unschädlich und schmerzfrei, es entsteht keine Belastung durch Röntgenstrahlen.

### **Wie wird die Untersuchung durchgeführt?**

Die Untersuchungsdauer beträgt – abhängig vom zu untersuchenden Organ – zwischen 10 und 40 Minuten. Während der Untersuchung sind laute Klopfgeräusche zu hören, die durch elektromagnetische Schaltungen im Gerät entstehen. Diese Geräusche sind völlig normal und Sie erhalten Kopfhörer oder Ohrstöpsel zum Gehörschutz.

Während der Untersuchung müssen Sie vollkommen ruhig liegen bleiben, da bereits geringste Bewegungen Bildstörungen verursachen.

Sie sind während der Untersuchung über eine Videokamera, eine Gegensprechanlage und eine Notfallglocke in Ihrer Hand mit uns in Verbindung.

### **Warum Kontrastmittel?**

In manchen Fällen ist die Verabreichung von Kontrastmittel notwendig, um bestimmte Strukturen besser beurteilen zu können. Die verwendeten Kontrastmittel sind sehr gut verträglich, nur in sehr seltenen Fällen kann es zu allergischen Reaktionen (wie Brechreiz, Hautauschlag oder Kopfschmerzen) kommen. Melden Sie plötzliches Unwohlsein während oder nach der Untersuchung bitte sofort den AssistentInnen oder der Ärztin/dem Arzt.

### **Worauf ist zu achten?**

Da die Untersuchung in einem starken Magnetfeld durchgeführt wird, müssen Sie vor der Untersuchung alle störenden Metallteile entfernen:

- Uhr, Brille, Schlüssel, Haarnadeln, -spangen, Kugelschreiber, ...
- Geldbeutel, lose Geldmünzen, Brieftasche inkl. Kreditkarten (Magnetstreifen werden gelöscht!)
- Hörhilfe, Akupunkturnadeln
- Alle Metallteile, die sich in der Untersuchungsregion befinden (Zahnprothese, Schmuck, Piercing, ...)