

Ortopeda skierował pacjenta na artrogram jednego ze stawów. Polega on na wstrzyknięciu płynu do stawu oraz wykonaniu dokładnych zdjęć jego wnętrza. Uzyskuje się dzięki niemu dodatkowe przydatne informacje (np. o rozdarciach struktur tkanek miękkich w stawie), których nie jesteśmy w stanie otrzymać po obrazowaniu.

**Uwaga: po zabiegu pacjent nie powinien prowadzić samochodu.**

Badanie składa się z dwóch etapów:

- 1) Wstrzyknięcie dostawowe** Odbędzie się ono w pracowni z aparatem rentgenowskim lub ultradźwiękowym. Samo wstrzyknięcie zwykle potrwa tylko kilka minut, jednak konieczne może być przebywanie w pracowni przez 15–20 minut, ponieważ musimy wypełnić kwestionariusz bezpieczeństwa i przygotować sprzęt. Podczas spotkania z radiologiem lub technikiem-elektrokardiologiem pacjent będzie miał okazję do zadawania pytań.

Radiolog lub technik poprosi pacjenta o położenie się na stole do przeprowadzania badania rentgenowskiego lub ultradźwiękowego i odłoni obszar stawu. Specjalista oczyści skórę, a następnie miejscowo ją znieczuli. Na początku pojawi się ostre ukłucie i kilkusekundowe pieczenie. Następnie specjalista umieści w stawie cienką igłę, patrząc na zdjęcia rentgenowskie lub ultradźwiękowe, i wstrzyknie płyn (środek kontrastujący, czyli barwnik), aby sprawdzić, czy igła znajduje się w odpowiednim miejscu w stawie i rozciągnąć staw. Następnie przeniesiemy pacjenta do aparatu do rezonansu magnetycznego na krzesło lub wózek.

## **2) Rezonans magnetyczny**

### **Przed rezonansem magnetycznym**

**Ze względu na własne bezpieczeństwo i w celu uniknięcia wyczerpującej podróży konieczne jest wypełnienie załączonego kwestionariusza kontrolnego dotyczącego bezpieczeństwa podczas rezonansu magnetycznego (MRI Safety Checklist Questionnaire). Prosimy o zabranie ze sobą wypełnionego kwestionariusza. Pacjenci mający jakieś pytania na temat tego, czy mogą się poddać rezonansowi magnetycznemu, powinni skontaktować się z oddziałem (na ostatniej stronie znajdują się dane do kontaktu).**

Rezonansu magnetycznego nie można przeprowadzić u osób z:

- rozrusznikiem serca;
- implantem ślimakowym (dousznym);
- klipsami metalowymi na tętniakach mózgu;
- odłamkami metalu w oku;
- pewnymi metalowymi implantami.

### **Cukrzyca**

Pacjenci cierpiący na cukrzycę powinni kontynuować przyjmowanie leków zgodnie z zaleceniami.

### **Pacjentki**

Kobiety będące w ciąży lub ją podejrzewające powinny skontaktować się z oddziałem (na ostatniej stronie znajdują się dane do kontaktu).

Pacjentki karmiące powinny skontaktować się z oddziałem, ponieważ konieczne może być

wstrzyknięcie środka kontrastującego (barwnika), co będzie oznaczało konieczność wstrzymania się po rezonansie magnetycznym od karmienia piersią przez pewien czas, zwykle 24 godziny.

### **Czy muszę się jakoś przygotować?**

Nie. Zabieg nie wymaga specjalnych przygotowań.

Pacjent może normalnie spożywać posiłki i napoje oraz brać wszystkie przepisane lekarstwa, o ile lekarz nie zaleci inaczej.

Możemy poprosić również pacjenta o przebranie się w koszulę szpitalną. Konieczne może także okazać się zdjęcie protez zębowych, biżuterii, aparatów słuchowych i spinek oraz usunięcie makijażu.

Prosimy, aby na wizytę nie brać ze sobą żadnych cennych przedmiotów.

### **Rezonans magnetyczny**

Pacjenta poprosimy o położenie się na wygodnej kozetce, którą następnie wsuniemy w aparat. Pacjent będzie musiał leżeć całkowicie nieruchomo.

Nie odczuje on żadnego dyskomfortu, jednak kiedy będą robione zdjęcia, może usłyszeć brzęczenie lub stukanie, co jest całkowicie nieszkodliwe.

Technik-elektrodiagnostolog obsługujący aparat będzie widział i słyszał pacjenta w trakcie przeprowadzania zabiegu. Pacjent będzie miał do dyspozycji dzwonek, który może wcisnąć w przypadku problemów, aby porozmawiać z technikiem.

Podczas zabiegu można słuchać muzyki.

### **Jak długo potrwa zabieg?**

Robienie zdjęć może potrwać od 30 minut do 2 godzin. Po ich ukończeniu pacjent może od razu wyjść.

### **Z jakimi zagrożeniami lub komplikacjami wiąże się zabieg?**

W miejscu wstrzyknięcia może pojawić się małe zasinienie. Obszar może być nieznacznie miękki lub sztywny przez parę dni. Niepożądane reakcje na wstrzyknięty środek znieczulający lub płyn występują bardzo rzadko. Jednak jeśli miałyby się pojawić, pojawiłyby się od razu, jeszcze w obecności lekarza.

Istnieje niewielkie ryzyko infekcji stawu (według badań ok. 1 przypadek na 1000), w związku z którym podejmujemy odpowiednie minimalizujące ją działania. Gdyby miało wystąpić, zwykle pojawi się kilka dni po zabiegu. W stawie pojawiłby się większy ból niż zwykle, może dojść do ograniczenia zakresu ruchu, a obszar może stać się gorący i zaogniony. Pacjent ogólnie może nie czuć się dobrze i mieć gorączkę. **W przypadku pojawienia się zapalenia stawu pacjent powinien bezzwłocznie udać się na oddział ratunkowy lub do lekarza rodzinnego lub skontaktować się z NHS 24 i poinformować, że jest po artrogramie.**

### **Po zabiegu**

Pacjent po zabiegu nie powinien prowadzić samochodu i powinien zapewnić sobie powrót do domu innymi sposobami (np. poprosić krewnego lub znajomego o odwiezienie do domu). Pacjent może odczuwać lekki dyskomfort w stawie, który ustąpi, kiedy organizm pozbędzie się wszystkich pozostałości wstrzykniętego płynu. Zalecamy, aby do 24 godzin po zabiegu unikać ćwiczeń i prowadzenia pojazdów.

### **Kiedy poznam wyniki?**

Zdjęcia zostaną przeanalizowane przez radiologa (specjalistę), który prześle wyniki do osoby kierującej pacjenta na zabieg. Osoba ta ustali wizytę i przekaże wyniki pacjentowi.

### **Inne pytania?**

Można je zadawać pracownikom zespołu w pracowni obrazowania (Imaging Department).

### **Umówiona wizyta**

Prosimy:

- o niezabieranie ze sobą żadnych cennych przedmiotów;
- o telefon, jeśli będzie potrzebna porada.

Pacjenci, którzy nie mogą zjawić się na umówioną wizytę, powinni możliwie najszybciej powiadomić nas o tym, aby inni pacjenci mogli skorzystać z tego terminu.

### **Numer telefonu do centrum kontaktu**

0141 347 8379