



[WWW.ZAGRODZKA.EDU.PL](http://WWW.ZAGRODZKA.EDU.PL)

**DR N. MED. MAGDALENA ZAGRODZKA**

PORADNIK DLA LEKARZY

# **Rezonans i tomografia serca**

**JAK PRZYGOTOWAĆ PACJENTA DO  
BADANIA**

## Rezonans magnetyczny serca

### Nie kieruj pacjenta:

- z wszczepionym stymulatorem serca, który nie ma certyfikatu do pracy w silnym polu magnetycznym
- z implantem stymulującym ośrodkowy układ nerwowy lub nerwy czaszkowe
- z implantem lub ciałem obcym o właściwościach ferromagnetycznych (także jeśli nie możesz wykluczyć, że mają takie właściwości - np. opiłki metalu, gwoździe, płytki po operacjach ortopedycznych)
- jeśli nie jest w stanie wstrzymać oddechu na 15 sekund
- jeśli nie jest w stanie przebywać w pozycji leżącej na plecach BEZ RUCHU przez 30 min

### Zanim skierujesz pacjenta:

- Uprzedź chorego, że będzie miał podany kontrast
- Zbierz wywiad alergiczny - jeśli pacjent ma astmę lub liczne alergie, najlepszym wyjściem jest badanie w warunkach szpitalnych
- Zleć badanie kreatyniny w surowicy - pacjent musi mieć przy sobie wynik nie starszy niż tydzień

### Powiedz pacjentowi, aby w dniu badania:

- od rana regularnie pił wodę niegazowaną (mniej więcej szklankę co półtorej godziny)
- unikał wszelkich czynności mogących przyspieszać rytm serca (aktywny ruch, kawa, palenie papierosów)
- wziął rano wszystkie stosowane przewlekle leki - jak co dzień
- wziął ze sobą - jeśli choruje na astmę - wszystkie leki wziewne
- miał ze sobą wynik oznaczenia kreatyniny w surowicy
- miał ze sobą pełną dokumentację opisującą każdy element metalowy obecny w ciele (stenty, stymulatory, gwoździe, płytki ortopedyczne itp.)

**W przypadku stentu wieńcowego nie liczy się data jego**

**wszczepienia, tylko materiał, z którego został zbudowany.**

**O tym, czy stop metalu rozgrzeje się pod wpływem silnego pola magnetycznego decyduje jego skład!**

## Tomografia komputerowa serca

### Miej świadomość, że:

Ocena wszystkich segmentów tętnic wieńcowych w TK może się nie udać u pacjentów:

- otyłych
- z dużymi zwapnieniami w ścianach tętnic
- z nierówną lub szybką (>70/min) akcją serca

Akcja serca >70/min wiąże się z ograniczeniem możliwości diagnostycznych

- przygotuj pacjenta, farmakologicznie zwalniając akcję serca <70/min!
- jeśli pacjent ma przeciwwskazania do leków zwalniających serce, zaznacz to na skierowaniu

### Zanim skierujesz pacjenta:

- Zmierz tętno
- Weź pod uwagę zjawisko białego fartucha i strach przed aparatem! Nawet jeśli w gabinecie pacjent ma optymalny rytm serca, w pracowni tomografii często przyspiesza
- Wypisz pacjentowi receptę na krótkodziałający beta-bloker, aby w pracowni tomografii mógł przed badaniem uzyskać tętno <70/min
- Uprzedź pacjenta, że będzie miał podany kontrast
- Zbierz wywiad alergiczny - jeśli pacjent ma astmę lub liczne alergie, najlepszym wyjściem jest badanie w warunkach szpitalnych
- Zleć badanie kreatyniny w surowicy - pacjent musi mieć przy sobie wynik nie starszy niż tydzień
- Zleć badanie fT4 i TSH - pacjent musi mieć przy sobie wynik nie starszy niż miesiąc

### Powiedz pacjentowi, aby w dniu badania:

- od rana regularnie pił wodę niegazowaną (mniej więcej szklankę co półtorej godziny)
- unikał wszelkich czynności mogących przyspieszać rytm serca (aktywny ruch, kawa, palenie papierosów)
- wziął rano wszystkie stosowane przewlekłe leki - jak co dzień
- wziął ze sobą beta-bloker oraz - jeśli choruje na astmę - wszystkie leki wziewne
- miał ze sobą wynik oznaczenia kreatyniny w surowicy
- miał ze sobą wynik oznaczenia hormonów tarczycowych