

PATIENTENINFORMATION

MR-Arthrographie der Schulter

Name/Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient

Sie sind uns von Ihrem Arzt zu einer speziellen MR-Untersuchung des Schultergelenks zugewiesen worden. Die Aussagekraft dieser Untersuchung ist nach einer Kontrastmittelinjektion ins Gelenk höher, da das Kontrastmittel die feinen Läsionen im Gelenk besser sichtbar macht.

Ablauf der Untersuchung

Die Injektion wird nach Desinfektion der Einstichstelle und sterilem Abdecken durch die Ärztin durchgeführt. Die verwendeten Nadeln sind dünner als solche, welche üblicherweise für Blutentnahmen verwendet werden. Nach dem Hautdurchstich erfolgt meist eine örtliche Betäubung (Lokalanästhesie). Anschliessend wird die Nadel gezielt etappenweise zum Schultergelenk vorgeschoben. Sobald das Gelenk erreicht ist, wird das MR-Kontrastmittel ins Gelenk gespritzt. Sie können beim Spritzen des Kontrastmittels ein Druckgefühl im Gelenk verspüren.

Die MR-Untersuchung dauert ca. 15 Minuten.

Nach der Untersuchung können einige Stunden Schmerzen am Schultergelenk auftreten, welche maximal einen Tag andauern können.

Einwilligungserklärung

Ich bestätige, die Informationen gelesen und verstanden zu haben und ich bin mit der Durchführung der Untersuchung einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift Patient/in: _____