

RESSONÂNCIA

Recomendações para realização do procedimento;

- ✓ Qualquer tipo de Ressonância preparo de 2 horas de Jejum;
- ✓ Exceto a Ressonância de Abdome preparo de 4 horas de Jejum;

- ✓ Chegar com 1 hora de antecedência;
- ✓ Carteira, documento com foto, pedido médico, acompanhante maior de 18 anos com documento identificação.
- ✓ Trazer exames anteriores caso possua.
- ✓ NÃO pode estar doente (febre, tosse, coriza, peito cheio e não pode estar em uso de antibiótico para qualquer infecção). Estando nessas condições não realizaremos o exame, a criança tem que estar bem.
- ✓ Não suspender medicação desde que ingerida com menos de ¼ de copo de água.
- ✓ É necessário COMPARECER COM OS CABELOS LIMPOS E SECOS.

GESTANTES:

- ✓ Até o 3 mês de gestação o exame somente será realizado mediante solicitação específica do médico da cliente, após o 3 mês o exame poderá ser realizado.

PACIENTE QUE ESTIVER AMAMENTANDO E QUE PRECISA FAZER EXAME COM CONTRASTE

- ✓ A paciente que está amamentando e que utilizar contraste intravenoso no exame, deve retirar o leite materno e guardar sob refrigeração.
- ✓ A quantidade de leite retirada deve ser a suficiente para amamentar o bebê por 24 horas após o exame.
- ✓ Nas 24 horas após o exame o bebê será alimentado com o leite armazenado. Depois de 24 horas, voltar a amamentar normalmente.

SITUAÇÕES NAS QUAIS É NECESSÁRIA A AUTORIZAÇÃO POR ESCRITO DO MÉDICO SOLICITANTE (CARIMBADA E ASSINADA)-SUJEITA A APROVAÇÃO DA EQUIPE MÉDICA:

- ✓ Braçadeiras vasculares de artérias carótidas
- ✓ Cateteres e acessórios cardiovasculares (a exceção de cateter de Swan-Ganz e balão aórtico que são contra indicados)

- ✓ Halos e dispositivos de fixação cervical
Implantes e dispositivos oculares, exceto lentes para correção de catarata
- ✓ Implantes otológicos (a exceção de implantes cocleares e aparelhos auditivos que contenham partes internas e não removíveis que são contra indicados)

ATENÇÃO;

NÃO PODE TER TATUAGEM, PINOS, MAQUIAGEM DEFINITIVA, PLACA DE METAL, TITÂNIO E IMPLANTE DENTÁRIO recente NO PERÍODO DE 03 MESES , APÓS ISSO O MÉDICO AVALIARÁ. (PERÍODO DE CICATRIZAÇÃO)

Aparelhos auditivos que contenham partes internas e não removíveis, Clientes com gesso, Balão aórtico Cateter de Swan-Ganz Clipes de aneurisma cerebral, Corpo Estranho Metálico Ocular e implantes cocleares Fios retidos de marca-passo cardíaco e Fios de marca-passo, temporário, Marca-passo cardíaco, Prótese de aorta do tipo Zenith AAA Endovascular Graft Fixador externo (aparelho externo para fixação de fraturas).

PACIENTES COM ESSAS INFORMAÇÕES ACIMA ENCAMINHAR SOMENTE PARA O HOSPITAL ALVORADA

PACIENTES COM MAIS DE 65 ANOS PEDIR AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA E EXAME DE ECOCARDIOGRAMA

EXAME DE Pelve SOLICITAR O PREPARO SOMENTE SE O DIAGNÓSTICO FOR ENDOMETRIOSE OU EM CASO DE INFERTILIDADE.

Ressonância de Pelve

1. Preparo Pelve masculina 4 horas de Jejum.
2. Preparo Pelve Feminino com pesquisa e/ou tratamento de endometriose e no caso de infertilidade, na véspera do exame dieta leve jejum de 4 horas ; Aplicar Fleet-enema via retal 2 horas antes do exame.

ATENÇÃO;

MANTER INTERVALO DE 3 DIAS PARA AGENDAR OUTRO EXAME COM USO DE CONTRASTE (EX. TOMOGRAFIA/RESSONÂNCIA/RAIO-X CONTRASTADO)