

IT

Modulo di idoneità alla risonanza magnetica

È necessario completare queste sezioni prima di sottoporre a un esame di risonanza magnetica i pazienti portatori di un neurostimolatore per la stimolazione cerebrale profonda o elettrocateteri impiantati Medtronic.

Questo modulo è riservato esclusivamente ai sistemi DBS Medtronic. Per informazioni complete sulla sicurezza e sullo svolgimento degli esami di risonanza magnetica, consultare le *istruzioni per l'uso presenti nel manuale delle linee guida sulla risonanza magnetica per i sistemi di stimolazione cerebrale profonda Medtronic*. Il manuale e il modulo di idoneità alla risonanza magnetica sono disponibili sul sito www.medtronic.com/mri o contattando Medtronic.

Completare o esaminare le sezioni seguenti per identificare il tipo di idoneità alla risonanza magnetica (pagina 1) e per assicurarsi che il sistema DBS sia predisposto per l'esame di risonanza magnetica (pagina 2).

1. **Data in cui è stata stabilita l'idoneità** _____

Nome del paziente _____	Data di nascita _____
Medico responsabile della DBS _____	Numero di telefono del medico _____

L'idoneità a un determinato tipo di esame di risonanza magnetica dipende da una combinazione dei seguenti fattori relativi al sistema DBS del paziente:

- numero di modello del neurostimolatore impiantabile
- presenza di un adattatore per tasca impiantato
- stato degli elettrocateteri impiantati
- integrità del sistema di neurostimolazione

2. **Tipi di sistema DBS Medtronic**

<input type="checkbox"/> Sistema di neurostimolazione impiantato
<input type="checkbox"/> Sistema di soli elettrocateteri

3. Questa sezione non è pertinente, in quanto il paziente non è portatore di un sistema di neurostimolazione impiantato.

Neurostimolatori DBS Medtronic	
Idoneità per la sola scansione della testa	Idoneità per la scansione del corpo intero
<input type="checkbox"/> Modello 37602 (Activa® SC)	<input type="checkbox"/> Modello 37612 (Activa® RC)
<input type="checkbox"/> Modello 7428 (Kinetra®)	<input type="checkbox"/> Modello 37603 (Activa® SC)
<input type="checkbox"/> Modello 7426 (Solettra®)	<input type="checkbox"/> Modello 37601 (Activa® PC)

4. Questa sezione non è pertinente, in quanto il paziente non è portatore di un sistema di neurostimolazione impiantato.

Adattatori per tasca	
Idoneità per la sola scansione della testa	Idoneità per la scansione del corpo intero
<input type="checkbox"/> Adattatore/i per tasca impiantato/i (con i neurostimolatori Activa modello 37612, 37603 e 37601)	<input type="checkbox"/> Nessun adattatore per tasca
<input type="checkbox"/> Nessun adattatore per tasca (con i neurostimolatori Activa SC modello 37602, Solettra modello 7426 o Kinetra modello 7428)	

5. Questa sezione non è pertinente, in quanto il paziente non è portatore di un sistema di soli elettrocateteri.

Sistemi di soli elettrocateteri	
Idoneità per la sola scansione della testa	Idoneità per la scansione del corpo intero
<input type="checkbox"/> Elettrocatetere/i parzialmente impiantato/i	<input type="checkbox"/> Elettrocatetere/i completamente impiantato/i

6. Indicare il tipo di idoneità alla risonanza magnetica in base alle informazioni fornite. Qualora fossero impiantati più sistemi DBS, l'idoneità alla risonanza magnetica dovrà basarsi sui componenti del sistema DBS che presentano i requisiti più restrittivi.

Esame RM solo della testa

Esame RM a corpo intero

Italiano

7. Integrità del sistema verificata per tutti i neurostimolatori impiantati mediante test di verifica di eventuali circuiti aperti e corti circuiti utilizzando il programmatore per il medico per misurare l'impedenza.

- Questa sezione non è pertinente, in quanto il paziente non è portatore di un sistema di neurostimolazione impiantato.
- Integrità del sistema verificata (nessun circuito aperto o corto circuito rilevato).
- Il sistema è compromesso (circuito aperto o corto circuito verificato). **NON** effettuare la risonanza magnetica.

8. Neurostimolatore programmato sulle impostazioni raccomandate di seguito. I medici responsabili devono documentare le impostazioni prima di effettuare eventuali modifiche per assicurare un'accurata riprogrammazione dopo l'esame di risonanza magnetica. Assicurarsi di completare le sezioni 3 e 4 a pagina 1 di questo modulo di idoneità. Se queste sezioni non vengono completate, l'esame di risonanza magnetica non dovrà essere effettuato.

- Questa sezione non è pertinente, in quanto il paziente non è portatore di un sistema di neurostimolazione impiantato.

Impostazioni del neurostimolatore raccomandate per la risonanza magnetica	
<input type="checkbox"/> 37612, 37603, 37601 (nessun adattatore per tasca impiantato)	<input type="checkbox"/> Terapia disattivata in configurazione monopolare o bipolare. <input type="checkbox"/> Terapia attivata in configurazione bipolare.
<input type="checkbox"/> 37612, 37603, 37601 (con adattatore per tasca impiantato)	Terapia disattivata.
<input type="checkbox"/> 37602	Terapia disattivata.
<input type="checkbox"/> 7428	Terapia disattivata. Interruttore magnetico disattivato. Ciclo giornaliero disattivato.
<input type="checkbox"/> 7426	Terapia disattivata. Impostazione per la configurazione bipolare. Ampiezza impostata su 0 volt.

- Il neurostimolatore è stato programmato dal medico.
Personale di radiologia: chiedere al paziente se le impostazioni terapeutiche sono state modificate prima dell'appuntamento per la risonanza magnetica. Se il paziente ha modificato le impostazioni terapeutiche, contattare il medico del paziente in questione oppure l'assistenza tecnica Medtronic.
- Il neurostimolatore verrà programmato dal paziente o dal medico al momento dell'appuntamento per la risonanza magnetica.
Personale di radiologia: chiedere al paziente o al medico di programmare il neurostimolatore in base alle impostazioni raccomandate.

9. Nel caso dei sistemi di soli elettrocateri, gli elettrocateri parzialmente o completamente impiantati sono stati preparati dal medico per l'esame di risonanza magnetica. Assicurarsi di completare la sezione 5 a pagina 1 di questo modulo di idoneità. Se questa sezione non viene completata, l'esame di risonanza magnetica non dovrà essere effettuato.

- Questa sezione non è pertinente, in quanto il paziente non è portatore di un sistema di soli elettrocateri.
- Gli elettrocateri completamente impiantati sono stati chiusi con un tappo e collocati internamente.
- Gli elettrocateri parzialmente impiantati sono stati isolati. La parte esterna degli elettrocateri non si trova a contatto con il paziente, è dritta, senza curvature, ed è posizionata al centro della bobina cefalica.

10. Firma del medico responsabile della DBS _____ Data _____

11. SOLO PER IL PERSONALE DI RADIOLOGIA

Modulo esaminato da _____

Nome in stampatello Firma

Tecnico radiologo/RM Radiologo

Data _____

Prima di effettuare un esame di risonanza magnetica, controllare gli altri dispositivi medici impiantati.

