

Magnetresonantstomograafia (MRT) uuringu küsitlusleht

Pikkus _____ Kaal _____

Teie ohutus on meie jaoks tähtis. Palun lugege järgnevaid küsimusi hoolega ja täitke võimalikult täpselt:

	JAH	EI
Kas Teile on paigaldatud südamestimulaator või südame defibrillaator (ICD)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kas Teil on olnud silmavigastusi (silma on sattunud metallipuru, metallilaast vms)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kas Teil on kuulmisimplantaat / siiratud ravimipump / siiratud neurosaatja?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Kui te vastasite eelnevatele küsimustele JAH, siis palun pidage nõu oma raviarstiga uuringu ohutuse osas.

Kas Teil on olnud kirurgilisi protseduure, operatsioone viimase 3 kuu jooksul:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--	-----------------------	-----------------------

Täpsustage palun, milliseid: _____

Palun märkige, kuid Teil on midagi allolevast nimekirjast:

	JAH	EI
• Kas Teile on tehtud viimase 3 kuu jooksul operatsioone, mille järgselt on paigaldatud kehasse sulgureid, koile, klipse, klambreid, stente (peas, veenides, arterites)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Organismisiseseid elektroonilisi implantaate, stimulaatoreid või teisi seadmeid?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Organismisiseseid elektroode või juhtmeid?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Liigese või luu protees, luumurru fikseerimiseks metallist kruvi / nael / traat / silmus / plaat?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Šunt (ajus, seljas, veresoones)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Protees (südames, silmas, jäse)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Mistahes metallitükike või võõrkeha organismis?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Tätoveeringud või püsimeik või metallist kehakaunistus?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Viimase 3 kuu jooksul paigaldatud hambaimplantaat?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Kas Teil esineb:

JAH

EI

- Klaustrofoobia (kinniste ruumide kartus)? JAH EI
- Tahtmatuid liigutusi, lihaste tõmbusi? JAH EI
- Hingamishäireid (astma, köha)? JAH EI
- Neeruhaigusi, neerupuudulikkust? JAH EI
- Küsimus naistele: Kas Te olete rase? JAH EI

Eemaldage enne uuringut kõik metallesemed sealhulgas glükoosisensor, ravimplaaster ja/või kuulmisimplantaat.

Liigese protees, sterilisatsiooniklipsid, hambaproteesid/implantaadid või breketid enamasti ei takista uuringu tegemist. Kui Teil on proteesi- või implantaadikaart, võtke see palun kaasa.

Patsiendi kinnitus

- Olen lugenud magnetresonantstomograafia infolehte ja selle sisust täielikult aru saanud.
- Kinnitan, et mind on informeeritud MRT olemusest, vastunäidustustest ja uuringuks ettevalmistumisest. Kinnitan, et mulle on antud võimalus MRT kohta esitada küsimusi ja ma olen saanud vastustest aru saanud.
- Olen nõus MRT uuringuga ja vajaduse korral kontrastaine manustamisega.
- Olen nõus MRT uuringuga, kuid keeldun kontrastaine manustamisest.

Kuupäev:

Allkiri:

Küsimuste korral võite pöörduda aadressile mrt@cranfeld.ee