



Radiologian osasto

Magneettitutkimuksen esitietolomake

Tutkimuspäivämäärä: _____

Suku- ja etunimet		
Henkilötunnus	Pituus	Paino

Magneettikuvaus on turvallinen kuvantamismenetelmä. Tietyt metalli- ja vierasesineet saattavat aiheuttaa häiriöitä kuviin, aiheuttaa vaaratilanteen kuvauksen aikana tai rikkoontua kuvauslaitteen voimakkaassa magneettikentässä. TUTKIMUKSEN PERUUNTUMISEN ESTÄMISEKSI pyydämme sinua vastaamaan seuraaviin kysymyksiin huolellisesti, vaikka olisit täyttänyt lomakkeen aikaisemminkin. Palauttakaa tämä lomake oheisessa palautuskuoressa mahdollisimman pian, postimaksu on jo maksettu.

Ota yhteyttä lähettävään yksikköön, jos vastaat kyllä johonkin seuraavista kysymyksistä

- Kyllä ___ Ei ___ Sydämentahdistin, hermostimulaattori tai sisäkorvaistute
Kyllä ___ Ei ___ Lääkeainepumppu (insuliinipumppu, kipupumppu jne.)
Kyllä ___ Ei ___ Muita elektronisia laitteita tai poistetun laitteen johtoja
Kyllä ___ Ei ___ Metallisiruja, hauleja tai luoteja
Kyllä ___ Ei ___ Oletko raskaana?
Kyllä ___ Ei ___ Häiritsevää ahtaan paikan kammoa?

Vastaa myös seuraaviin kysymyksiin (ei tarvitse ottaa yhteyttä)

- Kyllä ___ Ei ___ Nivelproteeseja
Kyllä ___ Ei ___ Keinotekoinen sydänläppä
Kyllä ___ Ei ___ Välikorvaproteesi
Kyllä ___ Ei ___ Kuulolaite (poistettava tutkimuksen ajaksi)
Kyllä ___ Ei ___ Verisuoniproteeseja, stenttejä tai suntteja
Kyllä ___ Ei ___ Laskimoportteja tai muita katetreja
Kyllä ___ Ei ___ Muita proteeseja, mitä _____
Kyllä ___ Ei ___ Leikkausklipsejä tai koileja
Kyllä ___ Ei ___ Tukilevyjä tai – ruuveja
Kyllä ___ Ei ___ Verensokerimittari (poistettava tutkimuksen ajaksi)
Kyllä ___ Ei ___ Lääkelaastari (poistettava tutkimuksen ajaksi)
Kyllä ___ Ei ___ Ehkäisykierukka tai sterilisaatioklipsit
Kyllä ___ Ei ___ Muita vierasesineitä, mitä _____
Kyllä ___ Ei ___ Tatuointeja tai kestopigmentointeja
Kyllä ___ Ei ___ Lävistyksiä, koruja esim ripsikoru (poistettava tutkimuksen ajaksi)
Kyllä ___ Ei ___ Munuaisten vajaatoimintaa

Tarkentavia tietoja esim. leikkausten ajankohta ja paikka:

Saattaja voi tarvittaessa olla mukana tutkimushuoneessa. Saattajan on huomioitava nämä samat turvallisuustekijät.

Lomakkeen täyttäjän allekirjoitus ja päiväys