HASTA BİLGİSİ/ANKET

Manyetik Rezonans Tomografisi (MRI, MRT)

MEDIZINISCH
RADIOLOGISCHES
INSTITUT

Sayın Hasta
Manyetik rezonans tomografisi ile yapılan görüntüleme işlemi güçlü manyetik alan içinde gerçekleştiğinden vücudunuzun içinde veya üzerinde bazı metaller bulunmamalıdır. Elektronik kumandalı cihazlar veya çip kartları manyetik alan fonksiyonunu bozabilir veya tahrip edebilir. Bu sebepten dolayı size aşağıda açıklanan soruları yöneltmemiz gerekmektedir. Bu soruları okuduktan sonra cevaplayacak ve anladığınızı yazılı olarak bize tasdik etmek zorundasınız.

Dikkat!
Görüntüleme odasına girmeden önce üzerinizden çıkarmanız gereken eşyalar: Saat, takı, cüzdan, evrak cüzdanı, madeni para, gözlük, diş protezi, işitme cihazı, saç tokası, saç iğnesi ve saç parçaları. Kredi kartları ve üzerinde manyetik şerit bulunan bütün kartların bilgileri görüntüleme odasına girdiğinizde, odadaki güçlü manyetik alan nedeniyle silinecektir. Bu eşyalarınızı gardırop içinde bulunan kilitli kasa içine koyabilirsiniz. Bazı giysiler içinde de metal olabileceğinden görüntüleme uygulaması için iç çamaşırlarınız hariç bütün giysilerinizi çıkarmak zorundasınız. Görüntüleme odasına girerken size refakat eden diğer şahıslar da yukarıda açıklanan noktaları dikkate almalıdır!

Yapılacak teşhise bağlı olarak manyetik rezonans MRI görüntülemesi için intravenöz (damar yolu ile) kontrast maddesi verilmesi gerekli olabilir. Kullanmış olduğumuz kontrast maddelerinin çok nadir durumlarda yan etkisi bulunur.

Herhangi bir konuda sorularınız olduğunda bize daima başvurabilirsiniz.

Soyadı:	
Adı:	
Doğum tarihi:	

Asağıdaki nesnelerden herhangi birini vücudunuzun içinde veya üzerinde taşıyor musunuz?	**Evet**	**Hayır**
- Kalp pili / defibrilatör?	☐	☐
- Nörostimülatör?	☐	☐
- İnsülin pompası/ilaç pompası veya glikoz sensörü?	☐	☐
- Koklea implant (iç kulak implantı)?	☐	☐
- Ventriküloperitoneal şant (VP şant)?	☐	☐
- Beyin arter anevrizma klibi?	☐	☐
- İşitme cihazı?	☐	☐
- Çıkarılabilir diş protezi?	☐	☐
- Piercing/dövme?	☐	☐
Şarapnel veya kurşun yarası aldınız mı?	☐	☐
Böbrek hastalığınız veya böbrek fonksiyon bozukluğunuz var mı?	☐	☐
Alerjiniz var mı? Evet ise neye?	☐	☐
Şiddetli bir alerjik reaksiyon nedeniyle hiç hastaneye kaldırıldınız mı?	☐	☐
Boyu: ☐ cm **Ağırlığı:** ☐ kg		
Bayan hastalar için ek sorular	**Evet**	**Hayır**
Hamile misiniz veya hamile olabilir misin?	☐	☐
Hamileyseniz: Hangi ay?		
Şu anda emziriyor musunuz?	☐	☐

Yukarıda açıklanan bilgileri anladım, bütün soruları en iyi şekilde cevapladım.

Tarih:	İmza:	Vize MTRA: