

## Magneettitutkimuksen esitietolomake

Pvm: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Paino: \_\_\_\_\_ kg

Pituus: \_\_\_\_\_ cm

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_ Nimenselvennys: \_\_\_\_\_

Ennen tutkimusta pukuhuoneeseen jätetään kaikki metallia sisältävät esineet kello, korut, hiuspinnit, lävistyskorut, pankki- ja luottokortit, elektroniikkalaitteet (mm. matkapuhelin, kuulolaite), vaatteet, joissa on metallisia osia (esim. nappeja tai vetoketjuja) sekä laukku ja kengät. Magneettiripset ja metallia sisältävä meikki tulee poistaa (esim. crackle-kymsilakka).

Magneettikuvausta ei voi tehdä henkilölle, jolla on sydämentahdistin, insuliinipumppu, lääkeainepumppu tai metallin sirpaleita esim. silmien alueella. Glukoosisensori ja lääkelaastari voidaan joutua poistamaan ennen kuvausta. Hammaspaikat, sterilisaatioklipsit tai ehkäisykierukka eivät haittaa tutkimusta. Tekonivel, luussa olevat ruuvit tai levyt eivät ole este tutkimukselle. Röntgenhoitaja tarkastaa esitietolomakkeen vastaukset kanssasi ennen kuvausta. Tämän menettelyn avulla varmistetaan turvallinen magneettitutkimus.

Joissakin tutkimuksissa laitetaan käsivarren laskimoon varjoainetta, joka parantaa kudosten erottumista toisistaan. Varjoaine ei sisällä jodia. Varjoaine poistuu elimistöstä virtsan mukana. Rintaruokintaa voi jatkaa normaalisti varjoaineen annon jälkeen.

	Kyllä	Ei
Onko teillä sydämentahdistin tai tahdistinjohtoja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onko teille tehty leikkauksia? Jos kyllä, mitä: _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onko päässä, silmissä tai vartalossanne metallia (metalliproteeseja, välikorvaproteesia, leikkausklipsejä, stenttejä, koileja, kranaatin tai muun metallin sirpaleita, kuulolaitetta)? Jos kyllä, mitä: _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onko teillä insuliini- tai muuta lääkeainepumppua, epiduraalstimulaattoria, glukoosisensoria, lääkelaastaria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onko teillä todettu munuaisten vajaatoimintaa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onko teillä puudute-, varjoaine- tai lääkeaineallergioita?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onko teillä ahtaanpaikankammoa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oletteko raskaana?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mikäli tutkimus tehdään vakuutusyhtiön maksusitoumuksella magneettitutkimuksen tulokset saa luovuttaa vakuutusyhtiölle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>