

Nimi _____ päiväys ____ / ____ 20____

Magneettitutkimuksen (MRI) potilasohje

Ennen tutkimusta kaikki metalliesineet jätetään pukuhuoneeseen, sillä tutkimuhuoneeseen ei voimakkaan magneettikentän vuoksi saa viedä mitään metallia. Jättäkää pukuhuoneeseen kello, korut, hiuspinnit, lävistykset, pankki- ja luottokortit, kaikki elektroniikkalaitteet (mm. matkapuhelin, glukosisensori ja kuulolaite), vaatteet, joissa metallisia osia (esim. nappeja tai vetoketjuja), laukut, sekä kengät. Metallia sisältävä meikki tulee poistaa ennen tutkimusta (esim. crackle-kynsilakka ja magneettiripset).

Magneettikuvausta ei voida tehdä henkilölle, jolla on sydämentahdistin, insuliinipumppu, lääkeainepumppu tai metallisia sirpaleita silmissä. Kuvausta ei suositella tehtäväksi kahdentoista ensimmäisen raskausviikon aikana. Hammaspaikat, sterilisaatioklipsit tai ehkäisykierukka eivät haittaa tutkimusta. Tekonivel, luussa olevat ruuvit tai levyt eivät ole este tutkimukselle. Röntgenhoitaja tarkistaa potilasohjeen vastaukset potilaan kanssa.

Joissain tutkimuksissa ruiskutetaan käden laskimoon varjoainetta, joka parantaa muutosten erottumista. Varjoaine ei sisällä jodia.

- | | Kyllä | Ei |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Onko teillä sydämentahdistin tai tahdistinjohtoja? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Onko teille tehty leikkauksia? Jos kyllä, mitä: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | |
| 3. Onko päässä, silmissä tai vartalossanne metallia (metalliproteesia, välikorvaproteesia, leikkausklipsejä, stenttejä, koileja, kranaatin tai muun metallin sirpaleita, kuulolaitetta)? Jos kyllä, mitä: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | |
| 4. Onko teillä insuliini- tai muuta lääkeainepumppua tai epiduraalstimulaattoria? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Onko teillä todettu munuaisten vajaatoimintaa? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Onko teillä puudute-, varjoaine- tai lääkeaineallergioita? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Onko teillä ahtaanpaikankammo? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kysymys naisille, oletteko raskaana? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Paino noin _____ kg

Pituus _____ cm