



KÜSITLUSLEHT PATSIENDILE

MRT-uuringute kabinet infotelefon: 786 7866

Teie tervise täpsemaks uurimiseks on vaja teha magnetresonantstomograafia ehk MRT uuring. Ohutuse tagamiseks ja kvaliteetse uuringutulemuse saamiseks palun lugege ankeeti hoolikalt ja täitke see võimalikult täpselt.

Nimi: Isikukood:

Telefon: Keha mass: kg

MRT uuringu teostamiseks ei kasutata röntgenikiirgust!

Uuringul tekkiv kujutis saadakse tugeva magnetvälja abil. Uuring kestab 30-60 minutut. Iga liigutus tekitab pildile moonutusi, mistõttu tuleb kogu uuringu vältel liikumatult lamada. Uuringu ajal kuulete erineva tugevusega helisid, helide summutamiseks antakse Teile kõrvaklapid.

Palun täitke küsimustik:

Kas Teil on olnud kirurgilisi protseduure, operatsioone: Jah Ei

Kas Teil on olnud silmavigastusi? (metallipuru, metallilaast vms): Jah Ei

Kui jah, siis palun kirjeldage:

Kas Te olete vigastada saanud metallobjekti tõttu: (kuul, mürsu-, miini-, pommikild, terariista või tööriista kild vms): Jah Ei

Kas Teile on siirdatud (paigaldatud):

Veresoone (arteri või veeni) sulgurid, klipsisid, klambrid? Jah Ei

Südamestimulaator või südame defibrillaator (ICD)? Jah Ei

Organismisiseseid elektroode või juhtmeid? Jah Ei

Insuliinipump või muu ravimi pump? Jah Ei

Liigese või luu protees (kruvi, nael, traat, silmus, plaat)? Jah Ei

Metallist stent, filter? Jah Ei

Šunt (ajus, seljas, veresoones?) Jah Ei

Mistahes metallitükike või võõrkeha organismis? Jah Ei

Tätoveeringud või püsimeik? Jah Ei

Kuulmise abiseadmed, sisekõrva implantaat? Jah Ei

Mõni muu elektrooniline implantaat või seade? Jah Ei

Kas Teil esineb:

- | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| Klaustrofoobia (kinniste ruumide kartus)? | <input type="checkbox"/> Jah | <input type="checkbox"/> Ei |
| Tahtmatuid liigutusi, lihaste tõmblusi? | <input type="checkbox"/> Jah | <input type="checkbox"/> Ei |
| Hingamishäireid (astma, köha)? | <input type="checkbox"/> Jah | <input type="checkbox"/> Ei |
| Neeruhaigusi, neerupuudulikkust? | <input type="checkbox"/> Jah | <input type="checkbox"/> Ei |

Küsimus naistele:

- Kas Te olete rase? Jah Ei Võib-olla

NB! Enne MRT uuringuruumi sisenemist peate eemaldama kõik metalli sisaldavad esemed, sealhulgas: kuulmisaparaat, hambaproteesid, klambrid, ehted, prillid, käekell, haaknõelad, juukseklambrid, magnetribaga kaardid (pangakaardid jne), mobiil, taskunuga, mündid, võtmed ja muud metallesemed. Eemaldatud metallesemed ja isiklikud asjad saate jätta riietusruumi. Lisaks tuleb ära võtta kontaktläätsed. Uuringule tulla meikimata.

Olen teadlik, et pean kohale tulema 15 minutit enne ettenähtud uuringu aega. Uuringule hilinemisel on MRT-tehnikul õigus uuringu tegemine edasi lükata kas sama päeva lõppu või registreerides uue aja mõnel teisel päeval.

Käesolevaga tõendan, et olen seda dokumenti lugenud, selle sisust täielikult aru saanud ja uuringuga nõus.

Nimi ja allkiri:

Kuupäev/...../.....

Ankeedi on täitnud: patsiendi sugulane raviarst muu med. töötaja

Ankeedi täitja nimi ja allkiri:

Kuupäev/...../.....