

In de MRI ruimte kunnen sommige implantaten, apparaten en objecten beschadigd raken en/of schade aan u veroorzaken. Om gezondheidsrisico's zoveel mogelijk uit te sluiten moet iedereen voor toegang tot de MRI ruimte gescreend worden. Daarom verzoeken wij u onderstaande lijst zorgvuldig thuis alvast in te vullen.

Als u vragen heeft over de screening of een vraag met JA moet beantwoorden, dient u contact op te nemen met de afdeling radiologie.

Dit kan elke werkdag via telefoonnummer: 088 708 3700

Heeft u metaal(splinters) in uw lichaam, m.n. in de ogen, door bijv. werkzaamheden in de metaalindustrie (lassen, draaibankwerken etc.) of door oorlogsgeweld (geweerhagel, kogelresten, metaalscherven)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Heeft u een pacemaker, pacemakerdraden of een defibrillator voor uw hart?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Heeft u een nieuwe hartklep/aortaklep of een stent?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Heeft u clips in de bloedvaten van het hoofd of overige bloedvaten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Heeft u geïmplanteerde magneetjes in de kaak?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Heeft u gehoorbeenprothese / blaasstimulator / insulinepompje / neurostimulator / baclofenpomp / tissue expander?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Heeft u oor- oogimplantaten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Heeft u slecht werkende nieren?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Heeft u eerder een allergische reactie op het contrastmiddel voor MRI gehad?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Zijn er lichaamsvreemde materialen in uw lichaam aanwezig / ingebracht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Bent u zwanger?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Alleen van belang bij een MRI van het hoofd halsgebied: heeft u een slotjesbeugel met metaal dat in de mond vast zit? (draadje is niet van toepassing)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Heeft u in de afgelopen 6 weken een operatie ondergaan?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Wat is uw gewicht? _____ kg Wat is uw lengte? _____ cm		

Op alle vragen NEE?

Deze lijst ingevuld en ondertekend inleveren bij de laborant die u uit de wachtkamer ophaalt.

PLEISTER MEDICIJN

Gebruikt u een pleister met een medicijn genaamd Rotigotine/neupro? Deze pleister bevat aluminium en mag niet in de MRI. U moet de pleister voor het onderzoek verwijderen. Na het onderzoek mag u een nieuwe pleister opplakken.

LET OP:

Metalen, elektrische of magnetisch gevoelige voorwerpen kunnen niet de MRI ruimte in. Denk hierbij aan; creditcards, pinpasjes, hoorapparaten, mobiele telefoon, horloge, sleutels, haarspelden, sierraden, bril en munten.

Datum:

Naam:

Handtekening:

Disclaimer

De inhoud van dit kwaliteitsdocument kan vertrouwelijk zijn. Het is niet toegestaan om dit document of delen daarvan zonder uitdrukkelijke toestemming te gebruiken, te verspreiden of op te slaan in een voor meerdere personen toegankelijke gegevensdrager. Uitzondering hierop vormt het overdragen van ZGT-protocollen aan zorginstellingen die een zelfstandige ketenrol vervullen bij patiënten van ZGT. ZGT sluit elke aansprakelijkheid uit inzake het versiebeheer en het gebruik van dit document, ook wanneer hiervoor toestemming is gegeven.

N.B.: Een kopie van dit document is verwerkt in HIX, en zal bij het maken van een afspraak automatisch worden uitgeprint. Dit document dient alleen als referentie.