PACIENTA APTAUJAS LAPA PIRMS MAGNĒTISKĀS REZONANSES IZMEKLĒJUMA

Pacienta vārds, uzvārds _____

Personas kods vai ID nr. _____ Pacienta svars _____

! Magnētiskās rezonanses izmeklējuma laikā pacients atrodas spēcīgā magnētiskā laukā (3 Teslas), tāpēc uzturēties telpā, kur atrodas magnētiskās rezonanses izmeklējuma iekārta, ar metāliskiem priekšmetiem var būt bīstami veselībai. Lai izvairītos no nepatīkamām situācijām, lūdzam atbildēt uz sekojošiem jautājumiem:

1. Vai Jums ir bijušas ķirurģiskas iejaukšanās organismā, kuru rezultātā Jūsu ķermenī ir ievietoti metāliski implanti? ⟶

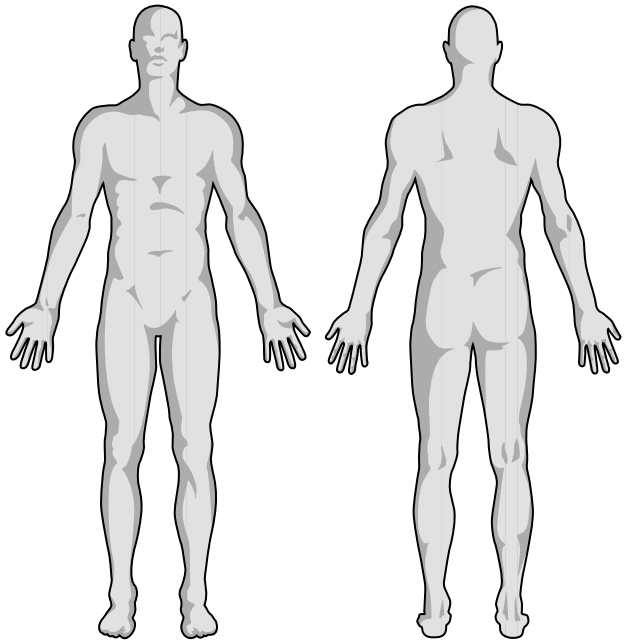
☐ Jā ☐ Nē

Ja Jūs atbildējāt ar "Jā", tad precizējiet, kad tika veikta operācija, kādu metālisku implantu Jums ievietoja un vietu atzīmējiet attēlā:

_____

_____

_____



2. Vai Jums ir bijušas traumas, kuru rezultātā Jūsu ķermenī ir metāliski svešķermeņi?

☐ Jā ☐ Nē

Ja Jūs atbildējāt ar "Jā", tad precizējiet, kad bija trauma, kur un kāds metālisks svešķermenis Jūsu ķermenī atrodas

_____

_____

_____

3. Vai Jūsu ķermenī ir elektroniskās ierīces, piemēram, kardiostimulatori, dzirdes stimulatori, medikamentu pumpji u.c.?

☐ Jā ☐ Nē

Ja Jūs atbildējāt ar "Jā", tad precizējiet, kur un kāda elektroniska ierīce atrodas Jūsu ķermenī, kad tā ir ievietota:

_____

_____

_____

4. Vai Jums piemīt klaustrofobija (bailes no šaurām telpām)? ☐ Jā ☐ Nē

Pirms izmeklējuma lūdzam noņemt bižutēriju, pīrsingus, gredzenus un citus metāliskus priekšmetus un atstāt to ģērbtuves drošības skapī!

Pirms izmeklējuma radiologa asistents Jūs lūgs ievietot ausu aizbāžņus un uzliks ausu aizsargus, lai mazinātu aparatūras radīto trokšņu ietekmi uz Jūsu dzirdi.

Pacienta vārds, uzvārds, paraksts:

_____ Datums: _____