

TARTU ÜLIKOOLI KLIINIKUMI RADIOLOOGIAKLIINIK
Magnetresonantsomograafia kabinet

Uuringule registreerimine: 731 8377



Teie tervise täpsemaks uurimiseks on vaja teha magnetresonantsomograafia ehk MRT uuring. **Ohutuse** tagamiseks palun lugege ankeeti hoolikalt ja täitke see võimalikult täpselt.

Nimi: Isikukood:

Kehakaal: Pikkus:.....

MRT uuringu teostamiseks ei kasutata röntgenikiirgust.

Uuringu käigus saadakse pilt tugeva magnetvälja abil. Uuringu ajal peate lamama liikumatult umbes 15-60 minutit. Uuringu pikkus sõltub sellest, mis piirkonnast on Teie arst uuringu tellinud. Iga liigutus tekitab pildile moonutusi, mis segavad arstil pildi tõlgendamist ja nii võivad haiguslikud muutused märkamata jääda. Uuringu ajal kuulete erineva tugevusega helisid. Helide summutamiseks antakse Teile kõrvaklapid või püütakse müra vähendada mõnel muul viisil. Vajadusel süstitakse veeni kontrastainet, mis aitab teatud haigustunnused täpsemalt esile tuua või välistada. MRT kontrastaine ei sisalda joodi ja on hästi talutav.

Palun täitke küsimustik:

Kas Teil on olnud kirurgilisi protseduure, operatsioone: Jah Ei

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

Kas Teile on siirdatud (paigaldatud):

veresoone (arteri või veeni) sulgurid, klipsid, klambrid? Jah Ei

südamestimulaator või südamedefibrillaator (ICD)? Jah Ei

organismisiseseid elektroode või juhtmeid? Jah Ei

insuliinipump, veresuhkru andur või muu ravimi pump? Jah Ei

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

metallist stent, filter, šunt (ajus, seljas, veresoones)? Jah Ei

eemaldatav jäseme protees (käe- või jalaprotees)? Jah Ei

mis tahes metallitükike või võõrkeha organismis? Jah Ei

tätoveeringud või püsiv meik? Jah Ei

kuulmise abiseadmed, sisekõrva implantaat? Jah Ei

mõni muu elektrooniline implantaat või seade? Jah Ei

ankeet jätkub pöördel→

Kas te tarvitate:

Antidepressante, allergiaravimeid, südamerütmi ravimid? Jah Ei

Kas Teil esineb:

klaustrofoobia ehk kinniste ruumide kartus? Jah Ei

tahtmatuid liigutusi, lihaste tõmblusi? Jah Ei

neeruhaigusi, neerupuudulikkust ? Jah Ei

Küsimus naistele:

Kas Te olete rase? Jah Ei Võib-olla

Millal teil algas viimane menstruatsioon? Ei mäleta

Kas tarvitate (postmenopausis olevad naised) hormoonasendusravi (HAR)? Jah Ei

NB! Enne MRT uuringuruumi sisenemist peate eemaldama kuulmisaparaadi, proteesid (hamba- ja jäsemeprotees), klambrid, ehted, prillid, käekella, haaknõelad, juukseklambrid, magnetribaga kaardid (pangakaardid jne), mobiili, taskunoa, mündid, võtmed ja muud metallesemed. Isiklikud asjad saate jätta riietuskabiini.

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

Kui see on meditsiinilistel põhjustel vajalik, OLEN/ EI OLE nõus kontrastaine manustamisega.

Ankeedi on täitnud: patsient patsiendi sugulane raviarst muu med. töötaja

Ankeedi täitja nimi ja allkiri:

Kuupäev/...../.....