

MAGNEETTIPELVIMETRIA (SYNNYTYSKANAVAN MITTAUS)

Yleistä

Ennen tutkimushuoneeseen menoa sinua pyydetään jättämään kaikki irtonainen tavara (kello, korut, lompakko ym.) lukolliseen kaappiin. Myös esim. kuulolaite, piilolinssit, verensokerimittari ja irrotettavat hammasproteesit tulee poistaa ennen tutkimukseen menoa. Meikkien käyttöä ja irtoripsiä/ripsikoruja on syytä välttää magneettikuvaukseen tultaessa.

Tutkimus valmisteluineen kestää noin 15min. Kuvauksen aikana kehon lämpötila saattaa nousta hieman, minkä vuoksi **kehosi lämpötilan tulee olla alle 38 °C.**

Pyydämme teitä ilmoittautumaan 15 minuuttia ennen ajanvaraustanne. Yksikössämme kuvataan ajanvarauspotilaiden lisäksi myös kiireisiä päivystystapauksia, minkä vuoksi ajanvarauksemme saattavat joskus olla myöhässä. Varauduthan tähän kuvaukseen saapuessasi.

Käyttämättä ja peruuttamatta jääneestä ajasta joudumme perimään erikseen määrätyn maksun.

Täytä huolella magneettiturvallisuuskaavake ja tuo se mukanas kuvaukseen

Magneettikuvauksen turvallisuus

Kuvauslaitteiston voimakkaan magneettikentän vuoksi on tärkeää, että vastaat seuraavalla sivulla oleviin kysymyksiin.

Tuo täytetty kaavake mukanas tutkimukseen.

EI KYLLÄ

Onko sinulle tehty leikkauksia sydämen tai pään alueelle tai onko sinulle tehty verisuonitoimenpiteitä? jos kyllä, kerro tarkemmin mitä		
Onko sinulla sydämentahdistin?		
Onko sinulla proteeseja? (esim. keinonivel, silmä- tai korvaproteesi, raajaproteesi)) jos kyllä, kerro tarkemmin mitä		
Onko sinulla muita lääkinällisiä implantteja? (esim. leikkausklipsejä, stimulaattoreita, shunttia, insuliinipumppua, laskimoporttia, verensokerin pitkäaikaiseurantalaitetta, kehonsisäistä lämpökathetria) jos kyllä, kerro tarkemmin mitä		
Onko sinulla verensokerin pitkäaikaiseurantalaite? <u>Se tulee poistaa ennen tutkimusta.</u>		
Onko sinulla kehossa muita metalleja tai vierasesineitä? (esim. ruuveja, levyjä, lävistyksiä, tatuointeja, metallisirpaleita, kuulolaitteita, lääkelastareita, peruukkia, magneettiripsiä) jos kyllä, kerro tarkemmin		
Oletko ollut leikkauksessa viimeisen kahden (2) kuukauden aikana?		
Onko sinulla todettuna glaukoomaa, diabetesta tai takykardiaa?		
Onko sinulla munuaisten vajaatoimintaa tai jokin todettu munuaissairaus?		
(Naisille) Oletko raskaana?		

Henkilötunnus: _____ Pituus: _____ Paino: _____

Nimi: _____ Allekirjoitus: _____