Tähis	VHA/45
Viide	
Versioon	3

Viljandi Haigla

Diagnostikakliinik

VORM

Информационный лист/согласие на магнитно-резонансную томографию (МРТ)

Для более точного обследования Вашего здоровья требуется сделать магнитно-резонансную томографию (МРТ). Чтобы свести возможный риск предстоящего обследования к минимуму и получить наиболее качественные результаты, заполните, пожалуйста, анкету.

Имя и фамилия …….....

Личный код ……...

Вес ……

МРТ-обследования не использует рентгеновское излучение. Изображения получают при помощи магнитного поля. Во время обследования Вы будете лежать неподвижно на протяжение примерно 20-60 минут. Длительность процедуры зависит от того, какую область организма будут обследовать. Каждое движение может быть причиной искажения изображения, которые очень мешает врачу при просмотре снимков, а также могут стать причиной того, что какие-либо изменения останутся незамеченными. Во время обследования вы будете слышать шум и звуки различной громкости. Для уменьшения шума вам выдадут наушники. При необходимости Вам введут через канюлю контрастное вещество, с помощью которого можно уточнить или исключить какие либо изменения в организме. Контрастное вещество не содержит йода и хорошо переносится организмом.

Пожалуйста, заполните анкету

Были ли Вам сделаны какие-либо хирургические операции/процедуры? ☐Да ☐Нет

Были ли у Вас глазные травмы (металлическая стружка, металлическая пыль и т.д.)? ☐Да ☐Нет

Были ли у Вас повреждения, нанесённые металлическим объектом

(пуля, металлический осколок)? ☐Да ☐Нет

Вопрос женскому полу:

Беременны ли Вы ? ☐Да ☐Нет

Кормите ли Вы грудью ? ☐Да ☐Нет

Инсулиновый (или какой-либо другой) насос? ☐Да ☐Нет

Протезы суставов или костей / пластины, спицы, шурупы? ☐Да ☐Нет

Металлический фильтр, стент? ☐Да ☐Нет

Шунт (в кровеносных сосудах, головном мозге, спине)? ☐Да ☐Нет

Какие-либо металлические кусочки в организме? ☐Да ☐Нет

Татуировки или перманентный макияж? ☐Да ☐Нет

Имплантат в среднем ухе? ☐Да ☐Нет

Какой- либо электронный имплантат или устройство? ☐Да ☐Нет

Есть ли у Вас:

Клаустрофобия (боязнь замкнутого пространства)? ☐Да ☐Нет

Судороги или бессознательные движения? ☐Да ☐Нет

Нарушение дыхания (астма, кашель)? ☐Да ☐Нет

Болезни почек, почечная недостаточность? ☐Да ☐Нет

NB! До того как вы войдете в кабинет МРТ Удалите все содержащие металл предметы такие как: слуховой аппарат, зубные протезы, украшения, очки, заколки, часы, булавки, магнитные карточки (банковские карточки и т.д), мобильный телефон, монеты, ключи и т.д. Все личные вещи вы сможете оставить в гардеробной кабинке.

Данным подтверждаю, что прочитал и полностью понял данный документ.

Если это необходимо по медицинским причинам СОГЛАСЕН ☐/ НЕ СОГЛАСЕН ☐ на укол контрастного вещества.

Анкету заполнял: пациент ☐ родственник пациента ☐ лечащий врач ☐ другой медицинский работник☐

Имя, фамилия и подпись:

…….....

Число ……./……/……