

Controlelijst voor MRI-onderzoek

Het sterke magneetveld van het MRI-toestel kan in sommige gevallen schadelijk zijn. Daarom verzoeken wij u onderstaande lijst zo spoedig mogelijk volledig en naar waarheid in te vullen (kruis 'ja' aan bij twijfel) en te ondertekenen. Lever deze ingevulde lijst op de dag van het onderzoek in bij de afdeling Medische Beeldvorming.

Heeft u één van de volgende voorwerpen in of op uw lichaam:

- Pacemaker, pacemakerdraden of ICD (inwendige defibrillator) O Ja O Nee
- Geïmplanteerde hartmonitor/ILR (bv. Reveal) O Ja O Nee
- Insulinepomp of glucose meter (bijv. Freestyle Libre, deze moeten af tijdens MRI) O Ja O Nee
- Cochleair implantaat of een BAHA? O Ja O Nee
- Binnenoorimplantaat (gehoorbeen prothese) of metalen oorbuisjes O Ja O Nee
- Elektrisch apparaat (tissue-expander, neurostimulator, hydrocephalus pomp, pijnbestrijdingspomp, en/of overige apparaten) O Ja O Nee
- Clip(s) of stent(s) in de bloedvaten? O Ja O Nee
- Clip(s) in het hoofd na een operatie? O Ja O Nee
- Pessarium (Vrouwen-/incontinentiering) O Ja O Nee
- Kunstlens met metalenclips (ingebracht voor 1990) O Ja O Nee
- Maagband (bv. SAGB) O Ja O Nee
- (Mogelijke) metaalsplinters, granaatscherven, kogels etc. O Ja O Nee
- Metalen sieraden/ piercings die niet af kunnen? O Ja O Nee
- Is er de afgelopen 6 weken een operatie bij u verricht? O Ja O Nee
- Zijn er de afgelopen 90 dagen clips tijdens een scopie bij u ingebracht? O Ja O Nee
- Bent u aan de wervelkolom/hernia geopereerd? Zo ja, wanneer O Ja O Nee
- Bent u in verwachting of denk u dat te zijn? Zwangerschapsduur O Ja O Nee
- Ben u moeilijk te prikken en moet vaak specialistische hulp worden ingeroepen? O Ja O Nee
- Heeft u last van glaucoom? Of myastenia gravis? O Ja O Nee

Als u één of meerdere van de bovenstaande vragen met 'ja' heeft beantwoord, dient u zo spoedig mogelijk contact op te nemen met de afdeling Medische Beeldvorming. Telefoon 088 - 066 1000. Er zal dan worden uitgezocht of het MRI-onderzoek veilig bij u kan worden uitgevoerd.

Indien u één of meerdere van de onderstaande vragen met 'ja' heeft beantwoord, hoeft u niet te bellen, maar dient dit wel voor aanvang van het onderzoek bij ons bekend te zijn

- Clips/veertjes t.b.v. sterilisatie bij een vrouw of een spiraaltje O Ja O Nee
- Access Porth (bv. Porth-a-cath)(>6 weken geleden geplaatst) O Ja O Nee
- Heeft u gebitsimplantaten met magneten of een niet verwijderbare metalen beugel? O Ja O Nee
- Bent u claustrofobisch? (engtevrees, angst voor kleine ruimtes) O Ja O Nee
- Heeft u metalen of kunststof materialen die tijdens een operatie zijn ingebracht (bv. kunstgewricht(en) of een prothese/orthese (kunstbeen/-arm o.i.d.))? O Ja O Nee
- Heeft u een medicatiepleister? (Let op deze moeten af tijdens de MRI) O Ja O Nee
- Heeft u een tatoeage en/of permanente make-up? O Ja O Nee
- Bent u overgevoelig voor geneesmiddelen en/of contrastmiddelen? O Ja O Nee

Indien u een van de vragen met 'ja' heeft beantwoord, graag een toelichting. In welke ziekenhuis ingebracht, wanneer ingebracht, waar in/op het lichaam, indien bekend welk materiaal, etc.

Naam patient: Geboortedatum:/...../.....
 Lijst ingevuld door: Lengte cm Gewicht kg
 Datum invullen: Handtekening: