

Vragenlijst MRI-onderzoek

voorletter(s) _____ naam _____ ☐ dhr. ☐ mevr.

geboortedatum / / telefoonnummer _____

e-mail _____

De juiste antwoorden a.u.b. aankruisen

HEEFT U

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| 1. een pacemaker, defibrillator (ICD) of (oude) pacemakerdraden? | ☐ ja | ☐ nee |
| 2. een medicijnpomp (bijv. insulinepomp) of neurostimulator? | ☐ ja | ☐ nee |
| 3. een uitwendige prothese? (bijv. een kunstarm) | ☐ ja | ☐ nee |
| 4. iets in de mond van kunststof/metaal (kunstgebit, implantaat, prothese of beugel)? | ☐ ja | ☐ nee |
| 5. piercings in uw lichaam? | ☐ ja | ☐ nee |
| 6. een gehoorapparaat, gehoorbeschadiging of gehoorstoornis (zoals tinnitus)? | ☐ ja | ☐ nee |
| 7. een granaatscherf of kogel of iets dergelijks in het lichaam? | ☐ ja | ☐ nee |
| 8. een glucose sensor? | ☐ ja | ☐ nee |

BENT U AL EENS GEOPEREERD AAN

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| 9. het hoofd? (bijv. plaatsen vaatclip of pompje) | ☐ ja | ☐ nee |
| 10. het hart of bloedvaten? (bijv. kunstklep, stents of coils) | ☐ ja | ☐ nee |
| 11. de ogen? (bijv. kunstlens of lensimplantaat) | ☐ ja | ☐ nee |
| 12. de oren? (metalen gehoorbeentjes, implantaten?) | ☐ ja | ☐ nee |
| 13. de botten? (met name als daarbij platen en schroeven gebruikt zijn) | ☐ ja | ☐ nee |
| 14. Heeft u andere operaties gehad waarbij metaal is ingebracht? | ☐ ja | ☐ nee |
| 15. Bent u korter dan 6 weken geleden geopereerd? | ☐ ja | ☐ nee |

HEEFT U LAST OF OOIT LAST GEHAD VAN

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| 16. engtevrees/claustrofobie? (bijv. bent u erg angstig in een lift?) | ☐ ja | ☐ nee |
| 17. kortademigheid of benauwdheid bij plat liggen? | ☐ ja | ☐ nee |

OVERIGE VRAGEN

- | | |
|---|--|
| 18. Hoe lang bent u ongeveer? | _____ m |
| 19. Hoeveel weegt u ongeveer? | _____ kg |
| 20. Bent u (oud) metaalbewerker? | ☐ ja ☐ nee |
| 21. Is er een kans dat u metaalsplinters in uw oogkas heeft? Zo ja, dan wordt er een röntgenfoto van u gemaakt om metaalsplinters uit te sluiten. | ☐ ja ☐ nee |
| 22. Kunt u ongeveer een half uur stil blijven liggen? | ☐ ja ☐ nee |
| 23. Voor vrouwen: zou u zwanger kunnen zijn? | ☐ ja ☐ nee |

ONDERSTAANDE VRAGEN ALLEEN VOOR CONTRASTONDERZOEK

- | | |
|---|--|
| 24. Bent u allergisch? (bijv. astma, hooikoorts) | ☐ ja ☐ nee |
| 25. Bent u overgevoelig voor contrastmiddelen? | ☐ ja ☐ nee |
| 26. Is uw nierfunctie, voor zover bekend, gestoord? | ☐ ja ☐ nee |
| 27. Voor vrouwen: geeft u borstvoeding? | ☐ ja ☐ nee |

Handtekening patiënt: _____

Paraaf Rad. Lab.: _____

Datum: ____ / ____ / ____

Informatie MRI-onderzoek

Een MRI-scanner maakt afbeeldingen van een lichaamsdeel in verschillende richtingen met behulp van een zeer sterk magnetisch veld en radiogolven. Het magnetische veld is in de hele ruimte aanwezig, in de tunnel waar u tijdens het onderzoek ligt, is de magneet het sterkst.

Het magneetveld en de radiogolven hebben geen blijvende invloed op het lichaam, maar door het sterke magneetveld zijn er toch enkele strenge veiligheidsmaatregelen nodig. Hierom is het belangrijk dat u de vragenlijst aan de achterkant zorgvuldig invult.

Alle metalen kunnen de beeldvorming verstoren of kunnen een gevaarlijk projectiel worden door het sterke magneetveld of gevaarlijk opwarmen door de radiogolven. Het is dus erg belangrijk voor de veiligheid dat u alle sieraden, brillen, horloge of gehoorapparaat afdoet. Doe dit al voordat u wordt opgeroepen door de laborant. Als u piercings of sieraden heeft die u niet gemakkelijk kunt verwijderen, graag even doorgeven aan de laborant.

Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten. Tijdens het scannen mag u niet bewegen. Als u tijdens een scan beweegt moet een scan worden herhaald en duurt het onderzoek langer. De MRI scan maakt veel lawaai tijdens het scannen. U krijgt oordopjes in om uw gehoor te beschermen en eventueel een koptelefoon met muziek. U krijgt ook een alarmbel voor noodgevallen.

De laborant zal er tijdens het gehele onderzoek alles aan doen om uw veiligheid te garanderen. Heeft u nog vragen, stel deze gerust voorafgaand aan het onderzoek aan de laborant.

**Soms is het voor een goede beoordeling nodig om oude onderzoeken op te vragen.
Hiervoor hebben wij uw toestemming nodig.**

Hierbij geef ik: _____ ,
geboortedatum: ____ / ____ / ____ DC Klinieken toestemming voor het opvragen van de
volgende onderzoeken:

MRI: _____ Datum: ____ / ____ / ____
CT: _____ Datum: ____ / ____ / ____
X-: _____ Datum: ____ / ____ / ____

Handtekening: _____

Datum: ____ / ____ / ____

Plaats: _____