

VRAGENLIJST MRI/NMR

➤ **Heeft u:**

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. een pacemaker, achtergebleven pacemakerleads, interne defibrillator? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> neen |
| 2. een metaalsplinter in het oog? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> neen |
| 3. een neurostimulator , pijnpomp , insulinepomp? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> neen |
| 4. een middenoorimplantaat (cochleair implantaat)? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> neen |
| 5. een aneurysmaclip of ingreep op bloedvat in de hersenen ondergaan? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> neen |
| 6. bent u de afgelopen 6 weken geopereerd en zijn daarbij implantaten, vaatclips of stents ingebracht? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> neen |

Indien u positief antwoordt op één van bovenstaande vragen, neem dan onmiddellijk contact op met onze afdeling, tel. 012 39 78 22.

7. al eerder een MRI onderzoek ondergaan? Ja neen
8. andere implantaten? (Protheses/ verwijderbare tandprothese?/ VP-drain..) Ja neen
Indien ja, welke? : ...
9. een metalen kunsthartklep ? Ja neen
Indien ja, breng kaartje of gegevens van het type klep mee

➤ **Enkel in te vullen indien u een MRI moet ondergaan van LEDEMATEN (knie, schouder, enkel, ...)**

- Heeft u reeds een operatie /arthroscopie ondergaan in de te onderzoeken regio? Ja neen
Indien ja, wanneer? ...
Indien ja, duid aan: pezen - meniscus - kapsel - bot - kraakbeen - ligamenten
- Heeft u recent een trauma /ongeval gehad? Ja neen

➤ **Enkel in te vullen indien u een MRI moet ondergaan van WERVELZUIL (rug, nek, ...)**

- Heeft u reeds een operatie ondergaan in de te onderzoeken regio? Ja neen
Zo ja, wanneer? ...
- Heeft u uitstralende pijn? Ja neen
Zo ja, aan welke zijde? Li Re
- Heeft u recent een trauma /ongeval gehad? Ja neen

➤ **Enkel in te vullen indien u een MRI moet ondergaan van de BORSTEN (mammo) :**

- Heeft u reeds een borstoperatie ondergaan? Ja neen
- Neemt u hormonale medicatie? Ja neen
- Datum laatste maandstonden
- Heeft u recentelijk een borstpunctie ondergaan ? Ja neen

➤ **Enkel in te vullen indien u een MRI moet ondergaan van de PROSTAAT:**

- Heeft u afgelopen zes weken een prostaatbiopsie ondergaan? Ja neen
 Hebt u glaucoom ? (verhoogde druk binnen het oog) Ja neen

➤ **Enkel in te vullen door vrouwelijke patiënten:**

- Bent u zwanger of denkt u dat te zijn? Ja neen
 Geeft u borstvoeding? Ja neen

Lengte:cm

Gewicht :kg

Ik verklaar dat bovenstaande vragenlijst volledig en correct is,

Naam Datum:

Handtekening :

Aandachtspunten

- Gelieve alle metalen voorwerpen (piercings, juwelen, horloge, haarspeldjes, ...) uit te doen of af te nemen en deze in de kleedkamer achter te laten
- Zorg dat je geen identiteitskaart, bankkaarten, muntstukken, sleutels, GSM, riem, hoorapparaat, tandprothese of bril bij je draagt, laat ook deze in de kleedkamer
- Draagt u piercings of juwelen die u niet kan verwijderen? Meld dit dan zeker aan het verpleegkundig personeel

