

MRI vragenlijst Turks

MRG sorular listesi

Bir MRG incelemesi için (sıkı) önlemler gereklidir.

Manyetik alan nedeniyle, **kalp pili veya ICD'si, işitme implantı, dâhili sinir/nöro stimülatörü veya doku genişleticisi** olan kişilerde bu muayenenin yapılması çoğu zaman **mümkün değildir**.

Aşağıda belirtilen soruları mümkün olan en kısa sürede evde cevaplandırın. 1'den 12'ye kadar olan sorular için bir veya birden fazla kez evet seçeneğini işaretlediğiniz halde, en kısa sürede Radyoloji bölümünü (078) 654 71 90 numaralı telefondan arayınız. Tereddütlü olduğunuzda da Radyoloji polikliniğini arayın. Polikliniği pazartesten cumaya 08:00 ile 16:30 saatleri arasında arayabilirsiniz. Muhtemelen ek önlemler gerekli olabilir veya araştırmanın ertelenmesi gerekebilir.

- | | | | |
|-----|---|-------------------------------|--------------------------------|
| 1. | Yapay bir kalp kapakçığınız var mı? | ☐ evet | ☐ hayır |
| 2. | Bir kalp pili, ICD veya ILR'niz var mı veya hiç oldu mu? | ☐ evet | ☐ hayır |
| 3. | Damarlarınıza hiç klips veya stent yerleştirildi mi? | ☐ evet | ☐ hayır |
| 4. | Bir sinir/nöro stimülatörünüz var mı? | ☐ evet | ☐ hayır |
| 5. | Bir doku genişleticiniz var mı? | ☐ evet | ☐ hayır |
| 6. | Vücudunuzun içinde veya üzerinde bir insülin pompası veya başka bir pompa var mı? | ☐ evet | ☐ hayır |
| | Veya bir glikoz izleme sisteminiz (bant) var mı? | | |
| 7. | Metal klipslerin kullanıldığı yapay bir lensiniz var mı? | ☐ evet | ☐ hayır |
| 8. | İşitme implantınız var mı? | ☐ evet | ☐ hayır |
| 9. | Çenenizde manyetik implant var mı? | ☐ evet | ☐ hayır |
| 10. | (Muhtemelen) hamile misiniz veya hamile olduğunuzu düşünüyor musunuz? | ☐ evet | ☐ hayır |

11. Gözünüzde metal kıymığı var mı veya hiç oldu mu? ☐ evet ☐ hayır
12. Metal sektöründe mi çalışıyorsunuz (ya da çalıştınız mı)? ☐ evet ☐ hayır
13. Vücudunuzda metal ya da plastik maddeler var mı
örneğin protezler? ☐ evet ☐ hayır
14. Hiç ameliyat oldunuz mu? ☐ evet ☐ hayır
15. Bir işitme cihazınız var mı? ☐ evet ☐ hayır
16. Bir dövmeniz var mı? ☐ evet ☐ hayır
17. Bir piercing takıyor musunuz? ☐ evet ☐ hayır
18. Bir ilaç bandınız var mı? ☐ evet ☐ hayır
19. Çinko (oksite) merhemi kullanıyor musunuz? ☐ evet ☐ hayır

Adınız ve soyadınız: _____

Doğum tarihiniz: _____

Kilonuz: _____ kg ve boyunuz: _____ cm

Cevaplandırmış olduğunuz sorular listesini randevunuza gelirken beraberinizde getiriniz.