

Η Μαγνητική Τομογραφία είναι η πιο σύγχρονη απεικονιστική μέθοδος στην οποία οι εικόνες του ανθρωπίνου σώματος σχηματίζονται με την βοήθεια ενός ισχυρού μαγνητικού πεδίου, ραδιοφωνικών κυμάτων και ενός ηλεκτρονικού υπολογιστή. Στην Μαγνητική Τομογραφία δεν χρησιμοποιείται ionίζουσα ακτινοβολία και μέχρι τώρα δεν έχουν παρατηρηθεί παρενέργειες ή άλλες βλαπτικές αντιδράσεις από την εφαρμογή της. Ο μέσος όρος διάρκειας μιας εξέτασης είναι 30-40 λεπτά. Κατά την εξέταση είναι απαραίτητο να παραμείνετε ακίνητος ενώ θα ακούγεται ένας θόρυβος ο οποίος είναι φυσιολογικός και αναμενόμενος. Αξίζει να τονισθεί ότι κατά τη διάρκεια της εξέτασης υπάρχει συνεχής και άμεση επικοινωνία με την κονσόλα χειρισμού, ενώ για την πιο άνετη παραμονή σας στον χώρο του μηχανήματος είναι διαθέσιμα ακουστικά με μουσική της επιλογής σας. Παρά την ασφάλεια και την απουσία βιολογικών επιδράσεων υπάρχουν περιπτώσεις που δεν επιτρέπεται η διενέργεια της μαγνητικής τομογραφίας ειδικά αν φέρετε μέταλλα στο σώμα σας τα οποία είναι δυνατόν να προξενήσουν προβλήματα στην εξέταση ή ανεπανόρθωτη βλάβη στην υγεία σας. Κατά συνέπεια η συμπλήρωση του παρακάτω ερωτηματολογίου είναι υποχρεωτική για όλους τους ασθενείς πριν την εξέταση της Μαγνητικής Τομογραφίας.

Όνοματεπώνυμο ..... Ημερ. Γέννησης ...../...../.....

Ηλικία..... Βάρος ..... Ύψος.....

Παρακαλώ συμπληρώστε ΟΛΑ τα αντίστοιχα τετράγωνα των αντικειμένων που παρατίθενται.

- |   |                          |     |                          |     |
|---|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| 1. Καρδιακός βηματοδότης .....  | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 2. Χειρουργικά (μεταλλικά) κλιπς από επεμβάσεις στον εγκέφαλο, αορτή, στεφανιαία αγγεία κ.τ.λ. .... | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 3. Συσκευή έγχυσης φαρμάκων .....   | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 4. Νευροδιεγερτής ή άλλο εμφυτευμένο μηχάνημα .....   | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 5. Μεταλλουργική εργασία ή μεταλλικά αντικείμενα στα μάτια ..                                       | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 6. Κοχλιακό εμφύτευμα .....   | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 7. Ακουστικά βαρηκοΐας .....  | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 8. Τεχνητή καρδιακή βαλβίδα .....   | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 9. Θραύσματα μετάλλων ή σφαίρες στο σώμα .....  | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 10. Εγκυμοσύνη .....  | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 11. Διάφραγμα ή ενδομητρικό σπείραμα .....  | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 12. Μέταλλα σε οστά ή τεχνητές αρθρώσεις .....  | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 13. Μέικ-απ ή μολύβι στα βλέφαρα .....  | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 14. Ιστορικό αλλεργίας .....  | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 15. Ιστορικό νεφρικής ανεπάρκειας .....   | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |
| 16. Τατουάζ στην περιοχή εξέτασης .....   | <input type="checkbox"/> | NAI | <input type="checkbox"/> | OXI |

Αναφέρετε προηγούμενες χειρουργικές επεμβάσεις  
 .....  
 .....  
 .....

ΧΑΝΙΑ ...../...../2022

Υπογραφή Ασθενούς ή συνοδού: .....

**ΠΡΟΣΟΧΗ**

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ πριν την είσοδο σας στην αίθουσα του μαγνητικού τομογράφου αφαιρέστε τα μεταλλικά σας αντικείμενα, κυρίως: χρυσαφικά, κλειδιά, ρολόι, κινητό τηλέφωνο, πιστωτικές κάρτες, νομίσματα, τσιμπιδάκια κ.τ.λ.