**שאלון בטיחות לפני ביצוע בדיקת MRI**

**שם הנבדק/ת:**  **תעודת זהות:** \_\_\_\_\_  **משקל:**  **גובה:**

בדיקת MRI מבוצעת ע"י מגנט רב עוצמה. למען בטיחותך, לצורך מניעת נזק לגופך, ולאבטחת איכות הבדיקה אנא ענה על השאלון המצורף:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | כן | לא | פרט |
| 1. האם נפצעת מגוף זר מתכתי/קליע/רסיס? |  |  |  |
| 1. האם נפצעת מרסיס מתכתי בעין? |  |  |  |
| 1. האם יש לך קוצב לב או דפיברילטור? |  |  |  |
| 1. האם יש לך מסתם לב מלאכותי? |  |  |  |
| 1. האם יש לך שתלים בגוף (סטנט, אלקטרודה, סטימולטור) |  |  |  |
| 1. האם עברת ניתוח סגירה של מפרצת במוח? |  |  |  |
| 1. האם יש לך שנט במוח? |  |  |  |
| 1. האם עברת יישור שניים? פלטה בשניים? שניים תותבות? |  |  |  |
| 1. האם יש לך קעקועים או פירסינג או איפור קבוע? |  |  |  |
| 1. האם עברת ניתוח בעבר? אם כן, נא פרט באיזה איזור בגוף |  |  |  |
| 1. האם יש לך צנתר בוריד (פורט-א-קט)? |  |  |  |
| 1. האם יש לך שתל שבלול או מכשיר שמיעה? |  |  |  |
| 1. האם עברת בדיקת MRI בעבר? |  |  |  |
| 1. האם הוזרק לך חומר ניגוד גדוליניום ב-MRI בעבר? |  |  |  |
| 1. האם היתה לך תגובה אלרגית להזרקת חומר ניגודי בעבר? |  |  |  |
| 1. האם יש לך אסתמה או אלרגיה לתרופות? |  |  |  |
| 1. האם אתה סובל ממחלת כליות או מטופל בדיאליזה? |  |  |  |
| 1. האם יש לך עין תותבת? גפה תותבת? |  |  |  |
| 1. האם יש לך מדבקה תרופתית על הגוף? |  |  |  |
| 1. האם יש לך משאבת אינסולין? |  |  |  |
| 1. האם תוכל לשכב ללא תזוזה במהלך כל הבדיקה במקום סגור? |  |  |  |
| 1. התייחסות לנשים בלבד: האם את בהריון? האם את מניקה? |  |  |  |

**הסבר על בדיקת ה-MRI:**

בדיקת ה-MRI נחשבת בטוחה מאד, כל עוד ננקטים אמצעי הזהירות הדרושים. הבדיקה אינה כואבת ולא ידוע שיכולה לגרום לנזק כלשהוא בטווח הקצר או בטווח הארוך.

השדה המגנטי החזק של ה-MRI, יכול למשוך אליו חומרים מתכתיים "פרומגנטיים", ולכן אסור באיסור מוחלט להיכנס אל סביבת ה- MRI עם אביזרים המכילים חומרים פרומגנטיים. יש לדווח לצוות על כל חפץ/אביזר/מיכשור/שתל הקיים בגוף או מחוץ לגוף, כדי לבדוק התאמתם לסביבת ה-MRI.

בחלק מבדיקות ה- MRI מוזרק לוריד חומר ניגודי בשם "גדוליניום". הגדוליניום אינו מכיל יוד, ותגובה אלרגית לחומר או תופעת לוואי אחרת נדירה מאד.

במהלך הסריקה חשוב לשכב במנוחה מבלי לזוז. משך הבדיקה לרוב בין 15 ל-45 דקות. לאורך כל מהלך הבדיקה תהיה בהשגחה של הרנטגנאי אשר יוכל לדבר איתך, לשמוע ולראות אותך.

**הנחיות לנבדק:**

1. **במהלך הבדיקה תקבל אוזניות. אנא השתמש בהם למניעת נזק לאוזניים מהרעש של מכשיר.**
2. **יש להסיר כל פריט הניתן להסרה, כולל: תכשיטים, פירסינג, סיכות ראש, שניים תותבות, מכשיר שמיעה, משקפיים, שעון, מכשיר טלפון נייד, כרטיס אשראי.**
3. **מאחר שבגדים עשויים להכיל רכיבי מתכת, תתבקש להסיר את הבגדים והנעליים בחדר ההלבשה ותקבל בגדים שבטוחים לשימוש בסביבת מכשיר ה-MRI.**
4. **אם אינך יכול להסיר את אחד האביזרים הללו, אנא דווח על כך לרנטגנאי.**

**הצהרה:**

הנני מצהיר כי קראתי את המידע ואני מבין/ה אותו.

אני מסכים להזרקת גדוליניום לווריד, במידה ויידרש.

חתימת הנבדק/ת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אפוטרופוס המלווה את המטופל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_תעודת זהות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ קרבה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_