

Tarih :	Protokol :	Yaş :	Kilo :	Randevu Saati :
<b>MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME BİLGİ VE GÜVENLİK FORMU</b>				
Adı, Soyadı				
Adres				
Telefon		Ev / iş :	Cep :	
Hasta Şikayeti				
Gönderen Doktor/Bölüm			Tetkik :	

**UYARI**

**Bu tetkik, çok güçlü bir manyetik alan (mıknatıslı alan) içinde yapılacağı için, giysilerinizin cebinde, üzerinizde veya vücudunuzda hiç bir şekilde metal eşyaların olmaması gerekir.**  
**Cep telefonu gibi elektronik cihazlar, silah, çakı, kalem, iğne, anahtarlık vb metal aletler içeride devamlı varolan yüksek mıknatıs tarafından çok güçlü bir şekilde çekileceğinden ciddi travmalara ve yaralanmalara yolaçabilir.**  
**Banka kartları, saat, cep telefonu vb elektronik cihazlar bu güçlü manyetik alan nedeniyle bozulabilir / ve bir daha çalışamaz / kullanılamaz hale gelebilirler.**  
**Unutmayınız ki, MR (EMAR) sisteminin mıknatısı her zaman açık ve çalışır durumdadır!**  
**Çekiminizin sorunsuz yapılabilmesi için, şimdi lütfen aşağıdaki sorulara açık, doğru bir şekilde cevap veriniz!**

1. Daha önce MR (EMAR) çekildiniz mi? Cevabınız EVET ise, tarih ve ne çekildiğinizi belirtiniz. .....	Evet	Hayır
2. Daha önce herhangi bir ameliyat geçirdiniz mi? Cevabınız EVET ise, ne ameliyatı olduğunuzu belirtiniz. .....	Evet	Hayır
3. Vücudunuzda herhangi bir metal protez, Anevrizma klipsi, şarapnel parçası, pirsing vb yabancı bir cisim var mı? .....	Evet	Hayır
4. Vücudunuzda Kalp Pili, Kalp kapakçığı, Beyin veya Kulak içine yerleştirilmiş protez var mı? Varsa: .....	Evet	Hayır
5. Bayanlar için ek sorular: a. Hamile veya emziriyormusunuz? (4 ayın altındaki hamileler için doktorun yazılı izni gereklidir). ....Ay b. En son adet tarihiniz (yalnızca hipofiz ve meme çekilecek hastalar için): .....	Evet	Hayır
6. Herhangi bir ilaca karşı allerjiniz var mı? Varsa .....	Evet	Hayır
7. Böbrek travması, ameliyatı veya hastalığı geçirdiniz mi? .....	Evet	Hayır
8. İşitme veya konuşma özür lümüsüz? özür lü kişiler in yanlarında bir refakatçi ile girmeleri mümkündür.	Evet	Hayır

**MR (EMAR) Hakkında kısa bilgilendirme:**

- EMAR çekimlerinde Radyoaktif Madde veya Radyasyon (Röntgen Işını) kullanılmaz. MR, Radyo Frekans dalgaları ile çalışmaktadır. Bu yüzden, MR'ın insan sağlığı üzerine olumsuz etkisi henüz bilinmemekle birlikte, MR en güvenli görüntüleme yöntemlerinden biridir. Arka arkaya EMAR çekimi yaptırmakta herhangi bir sakınca yoktur.
- EMAR Cihazları yüksek sesle çalışırlar. Yüksek sesler tamamen normal olup, yanınızda kulak içi tıkaç getirebilir veya personelden talep edebilirsiniz.
- Baş boyun ile ilgili bir çekim yaptıracaksanız, makyajsız geliniz veya makyajınızı çekimden önce siliniz. Makyaj çekiminizi bozabilir.
- Kapalı alan korkunuz varsa, çekim öncesi ilgili personele bildiriniz. Çekim esnasında elinize alarm butonu verilmesiniz talep ediniz.
- Bazı çekimlerde doktorunuz çekimin ilaç (kontrast madde) verilerek yapılmasını talep edebilir. EMAR'da kullanılan ilaçlar genelde en az allerji riski taşıyan ilaçlar olup, güvenlidir. Aşırı allerjik bünyeniz varsa, bunu ilgili personele mutlaka ilaç öncesi bildiriniz. Kullanılacak kontrast madde gadodiamide içerikli olup, böbrekler üzerinde zararlı etkisi son derece nadirdir. Verilen kontrast maddenin %98'e yakın kısmı bol su içilerek böbreklerden 24 saat içinde değişmeden atılır. İnsan sütüne minimum düzeyde geçtiği düşünölmekle birlikte emziren hastalarda emzirmeye en az 24 saat ara verilmesi tavsiye edilmektedir.

**Yukarıda belirtilmemiş olup, aklınıza takılan her türlü soruyu MR çekim odasına girmeden önce ilgili MR personeline lütfen sorunuz.**

**Yukarıda yazan bilgileri okuyup anladığımı, sorulan soruları kendim cevapladığımı ve gerektiğinde soru sorabilme fırsatımın olduğunu tasdik ederim.**

Formu Dolduranın Adı/Soyadı	İmza
Formu Onaylanın Adı/Soyadı	İmza