

Magneettipelvimetria (synnytyskanavan mittaus)

Ennen tutkimushuoneeseen menoa sinua pyydetään jättämään kaikki irtonainen tavara (kello, korut, lompakko ym.) lukolliseen kaappiin. Myös esim. kuulolaite, piilolinssit, verensokerimittari ja irrotettavat hammasproteesit tulee poistaa ennen tutkimukseen menoa. Meikkien käyttöä ja irtoripsiä/ripsikoruja on syytä välttää magneettikuvaukseen tultaessa.

Tutkimus valmisteluineen kestää noin 15min. Kuvauksen aikana kehon lämpötila saattaa nousta hieman, minkä vuoksi **kehosi lämpötilan tulee olla alle 38 °C.**

Ilmoittaudu 15 minuuttia ennen ajanvaraustasi. Yksikössämme kuvataan ajanvarauspotilaiden lisäksi myös kiireisiä päivystystapauksia, minkä vuoksi ajanvarauksemme saattavat joskus olla myöhässä. Varauduthan tähän kuvaukseen saapuessasi.

Ota yhteyttä lähettävään yksikköön, mikäli sinulle annettu aika ei sovi. Käyttämättä ja peruuttamatta jääneestä palvelusta yli 18-vuotiaalta asiakkaalta laskutetaan asiakasmaksulain 3 §:n mukainen maksu. Lisätietoa asiakasmaksuistamme <https://www.hyvaks.fi/asiakkaana/asiakasmaksut>

Magneettikuvauksen turvallisuus

Kuvauslaitteiston voimakkaan magneettikentän vuoksi on tärkeää, että vastaat alla oleviin kysymyksiin. **Täytä huolella magneettiturvallisuuskaavake ja tuo se mukasi kuvaukseen.**



	EI	KYLLÄ
Onko sinulle tehty leikkauksia sydämen tai pään alueelle tai onko sinulle tehty verisuonitoimenpiteitä? jos kyllä, kerro tarkemmin mitä		
Onko sinulla sydämentahdistin?		
Onko sinulla proteeseja? (esim. keidonivel, silmä- tai korvaproteesi, raajaproteesi) jos kyllä, kerro tarkemmin mitä		
Onko sinulla muita lääkinällisiä implantteja? (esim. leikkausklipsejä, stimulaattoreita, shunttia, insuliinipumppua, laskimoporttia, verensokerin pitkäaikaisseurantalaitea, kehonsisäistä lämpökathetria) jos kyllä, kerro tarkemmin mitä		
Onko sinulla verensokerin pitkäaikaisseurantalaite? Se tulee poistaa ennen tutkimusta.		
Onko sinulla kehossa muita metalleja tai vierasesineitä? (esim. ruuveja, levyjä, lävistyksiä, tatuointeja, metallisirpaleita, kuulolaitteita, lääkelaastoreita, peruukkia, magneettiripsiä) jos kyllä, kerro tarkemmin		
Oletko ollut leikkauksessa viimeisen kahden (2) kuukauden aikana?		
Onko sinulla todettuna glaukoomaa, diabetesta tai takykardiaa?		
Onko sinulla munuaisten vajaatoimintaa tai jokin todettu munuaissairaus?		
(Naisille) Oletko raskaana?		

Henkilötunnus _____

Pituus _____

Paino _____

Nimi _____

Allekirjoitus _____