

## Vragenlijst intake en contra-indicaties voor MRI

### ➤ Intake

- Naam kind: .....
- Geboortedatum kind: ..... - ..... - .....
- Wat is het gewicht van uw kind? ..... kg
- Gebruikt uw kind medicatie?  ja  nee

Zo ja; zou u onderstaande tabel kunnen invullen?

Naam medicatie	Dosering	Aantal maal per dag	Innametijd(en)

### ➤ Contra-indicaties voor MRI

Bij MRI onderzoek wordt gebruik gemaakt van een sterk magneetveld. Dit magneetveld is in principe onschadelijk, maar kan in uitzonderlijke gevallen schade veroorzaken. Wij vragen u daarom om onderstaande vragenlijst zorgvuldig in te vullen.

Wanneer u één of meerdere antwoorden met 'ja' moet beantwoorden, verzoeken wij u vóór uw komst contact op te nemen met de onderzoeker (mw. E. Poels). Dit kan per e-mail (e.poels@erasmusmc.nl) of telefonisch (010-7040139). Ook in het geval van twijfel of onduidelijkheden vragen wij u contact met ons op te nemen.

**Heeft uw kind:**

- duidelijke problemen met lopen, zien of horen? (bijvoorbeeld, doofheid of blindheid)  ja  nee
- last gehad van een ongeval met het hoofd met bewusteloosheid  ja  nee
- een door een arts gestelde neurologische stoornis  ja  nee
- in het verleden ontsteking van de hersenen of hersenvliezen gehad?  ja  nee
- metaalsplinters in het oog?  ja  nee
- een gehoorapparaat dat niet te verwijderen is?  ja  nee
- een of meer metalen oorbuisjes?  ja  nee
- clips in het hoofd na een operatie aan de bloedvaten?  ja  nee
- een kunstlens waarbij metalen clips gebruikt zijn?  ja  nee
- een pacemaker?  ja  nee
- een insulinepomp die niet te verwijderen is?  ja  nee
- een neurostimulator die niet te verwijderen is?  ja  nee
- een kunsthartklep?  ja  nee
- een hydrocephaluspomp (waterhoofdpomp)?  ja  nee
- last van claustrofobie (engtevrees)?  ja  nee

**Is uw kind:**

- in de afgelopen 6 weken geopereerd?  ja  nee  
- Zo ja, waar aan? .....
- in het verleden geopereerd, waarbij metalen of kunststof clips zijn ingebracht?  ja  nee  
- Zo ja, waar aan? .....

Wanneer u bij uw kind (in de ruimte van de MRI scanner) wilt blijven tijdens het maken van de hersenfoto's, vragen wij u onderstaande vragen over uzelf in te vullen.

**Heeft u:**

- metaalsplinters in het oog?  ja  nee
- een gehoorapparaat dat niet te verwijderen is?  ja  nee
- een of meer metalen oorbuisjes?  ja  nee
- clips in het hoofd na een operatie aan de bloedvaten?  ja  nee
- een kunstlens waarbij metalen clips gebruikt zijn?  ja  nee
- een pacemaker?  ja  nee
- een insulinepomp die niet te verwijderen is?  ja  nee
- een neurostimulator die niet te verwijderen is?  ja  nee
- een kunsthartklep?  ja  nee
- een hydrocephaluspomp (waterhoofdpomp)?  ja  nee
- last van claustrofobie (engtevrees)?  ja  nee

**Bent u:**

- werkzaam in de metaalindustrie?
  - Zo ja, heeft u mogelijk metaalsplinters in het oog?  ja  nee
- in de afgelopen 6 weken geopereerd?  ja  nee
- in het verleden geopereerd, waarbij metalen of kunststof clips zijn ingebracht?  ja  nee
- mogelijk zwanger?  ja  nee  n.v.t. (vaders)

Datum: ..... - ..... - .....

Handtekening ouder/verzorger: .....