**Magneettiohjatun toimenpiteen tarkistuslista**

Toimenpiteen päivämäärä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potilaan nimi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HETU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontraindikaatiot

Allergiat

Mahdolliset verikoetulokset

Toimenpiteen nimi ja anatominen kohde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Toimenpidekohteen puoli: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Toimenpideradiologi merkannut toimenpidekohdan

Toimenpideradiologi tarkistanut potilaan asennon hoitajien kanssa MRI-huoneessa

Ennen pesua ja peittelyä toimenpidekohteen puoli tarkistettu

Toimenpideradiologi kerännyt välineet ennen toimenpiteen alkua

Toimenpiteen jälkeen välineet lasketaan ja merkitään tähän tarkistuslistaan.

Monikäyttövälineiden pesu heti toimenpiteen jälkeen.

Monikäyttövälineet lähetetään steriloitavaksi.

Laita QR-tarrattomat välineet (kiristystappi, irtopora, kirschnerin piikki) erilliseen pussiin ja mukaan lappu ”G-RTG”.

Toimenpiteen jälkeen laita lomakkeen yläosa tietosuojajätteeseen ja alaosa MRI-toimenpidevälinekaappiin.

C:\Users\anttonrs\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\D9PXXU7A\scissors-1911562_640[1].png-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Käytetyt toimenpidevälineet \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lähetys pvm

Välineiden koko \_\_\_\_mm

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Onttopora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sisäänmenopiikki

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vasara \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ohjaustuubi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Irtokahva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ejektori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kierrepora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Atula

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Irtopora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sakset

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kiristystappi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Neulankuljetin

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kirschnerin piikki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kyretti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Holkki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Troakaari