

Checklista PM/ICD/CRT inför MR-undersökning

Patient-ID

Indikation för Device:

MR-villkorligt

Tillåtet undersökningsområde (1,5 T):

 Helkropp Begränsat**Icke MR-villkorligt, riskgrupp 1**

Olika tillverkare

Ej MR-godkända elektroder/dosa

Icke-pektoral placering

Icke MR-villkorligt, riskgrupp 2

Övergivna elektroder

Epikardiella elektroder

Bifogad utskrift från Svenska ICD-och pacemakerregistret.

Stabila mätvärden på elektroderna

 Ja Nej

Egen rytm

 Ja Nej, PM-beroende**BESLUT:**

MR-undersökning möjlig att göra:

 Ja Nej

Ja, men endast på vital-indikation:

Undersökning genomförs på:

Regionsjukhus

Universitetssjukhus

Programmering*:

Pacing avstängd under proceduren

 Ja Nej

DOO

AOO

VOO

Devicepersonal tillgänglig*: Fysiskt närvarande Via telefon

Övrigt:

Uppgifter ifyllda av:

Datum:

*Programmering och Devicepersonal tillgänglig bestäms av personal på det sjukhus där undersökningen utförs