

 Aalto-yliopisto Perustieteiden korkeakoulu	Aalto TMS, Toiminta- ja turvallisuus-ohjeet Liite 8 ILMOITUS POIKKEAVISTA TAI EPÄ- MIELLYTTÄVISTÄ TUNTEMUKSISTA	Tekijä, pvm: Toni Auranen, 18.4.13 Mikko Nyrhinen 7.1.16 Muokattu, pvm: Mikko Nyrhinen, 8.1.16
---	--	--

Ilmoitus poikkeavista tai epämiellyttävistä tuntemuksista mittauksen aikana

Jos koehenkilö tunsi TMS-mittauksen aikana jotain, joka oli epämiellyttävää, kivuliasta tai muuten vain asiaankuulumatonta ja yllättävää (esim. lämpenemistä, tunnottomuutta, huimausta tms.), täyttäkää tämä lomake soveltuvien kohdoin ja toimittakaa se mahdollisimman pian TMS-labran henkilökunnalle magneettitalon 2. kerrokseen. Tarvittaessa voitte antaa lisäselvityksiä erillisellä paperilla.

Päivämäärä:		Kellonaika:	
Koehenkilön tunnus:			
Käytössä ollut TMS-kela (Air cooled, 9925 nr.1 or nr.2):			
Käytössä ollut TMS-stimulaattori (Rabid, BiStim):			
Stimulaatioalue:		Pulssienlukumäärä:	
Stimulaatiointensiteetti:		Stimulaatiotaajuus (rTMS):	
Muuta erityistä:			
Koehenkilön ikä:	Sukupuoli:	Paino:	Pituus:

Koehenkilön antama kuvaus tuntemuksista mahdollisimman yksityiskohtaisesti: _____

Näkyikö MR-kuvissa (navigointi) mitään tavanomaisesta poikkeavaa: _____

Loppuivatko tuntemukset mittauksen loputtua: _____

Keskeyttikö koehenkilö mittauksen tuntemusten takia: _____

Miten koehenkilö luokittelee tuntemuksen epämiellyttävyyden (asteikolla 1-10, missä 1 = ei lainkaan epämiellyttävää ja 10 = äärimmäisen epämiellyttävää): _____

 Aalto-yliopisto Perustieteiden korkeakoulu	Aalto TMS, Toiminta- ja turvallisuus-ohjeet Liite 8 ILMOITUS POIKKEAVISTA TAI EPÄ-MIELLYTTÄVISTÄ TUNTEMUKSISTA	Tekijä, pvm: Toni Auranen, 18.4.13 Mikko Nyrhinen 7.1.16 Muokattu, pvm: Mikko Nyrhinen, 8.1.16
---	---	--

Miten koehenkilö luokittelee tuntemuksen kivuliaisuuden (asteikolla 1-10, missä 1 = ei lainkaan kivulias ja 10 = äärimmäisen kivulias) _____

Oliko stimulaatioalueen lähellä metallia (proteesit, klipsit, korut jne.), tatuointeja, meikkiä tai vastaavaa: _____

Oliko koehenkilön kuulosuojattu (korvatulpat): _____

Mitä stimuluslaitteistoa mittauksessa käytettiin (esim. monitori, kuulokkeet jne.): _____

Oliko koehenkilöön kytkettynä mitään johtoja, laitteita tai kaapeleita (EEG/EMG, muut omat laitteet): _____

Oliko koehenkilön turvaseulontakaavakkeessa 'kyllä' tai 'en osaa sanoa' vastauksia missään kohdassa? Jos oli, niin missä kohdassa/kohdissa: _____

Millainen oli koehenkilön vointi ja terveydentila ennen mittausta (oliko hänellä esim. nuhaa, kuumetta, huonovointisuutta, kipuja tms.): _____

Muita kommentteja tai havaintoja: _____

Päivämäärä:	
Vastuullisen tutkijan nimen selvennys:	
Vastuullisen tutkijan allekirjoitus:	
Yhteystiedot:	