Intructions ''Comment faire pour...''

Fiches pratiques pour les utilisateurs IRM.

- Obtenir des identifients CIUSSSCN-Recherche
- Plan de la plateforme
- Réserver une salle via Booked
- Formulaire de dépistage des contre indications IRM_Participant à un projet
- Comment faire pour récupérer vos données IRM

Obtenir des identifients CIUSSSCN-Recherche

Accès aux services de la plateforme informatique du CERVO (Booked, Nextcloud, Chat, Documentation)

Pour la documentation concernant les services en ligne :
https://doc.exp.ciusscn.ulaval.ca/shelves/la-plateforme-informatique

Pour la documentation concernant les accès à ces services veuillez vous referez à :
https://doc.exp.ciusscn.ulaval.ca/books/identifiants-office-365/page/les-identifiants-utilises-au-ciusss-cn-recherche

Pour toute question concernant de nouveaux identifiants veuillez communiquer avec : Céline Leclerc (celine.Leclerc@cervo.ulaval.ca) ou Daphnée Le Sage (daphnee.le-sage@cervo.ulaval.ca)

********** ***IMPORTANT***
****

Les adresses courriels **@ssss.gouv.qc.ca** ainsi que **@faculté.ulaval.ca** sont toutes deux reliées à un compte Office 365 offert par les institutions respectives.

Lorsque votre login CIUSSS-CN Recherche est créé, celui-ci est automatiquement associé à votre compte Office 365 et une invitation est envoyée pour rejoindre le tenant du CIUSSS-CN Recherche. Une fois acceptée, vous pourrez utiliser votre authentification Office 365 des institutions respectives pour ouvrir une session sur les services infonuagiques.

********** **ÉTAPES À SUIVRE**
****

Voici les étapes à suivre pour activer vos identifiants ciussscn-recherche :

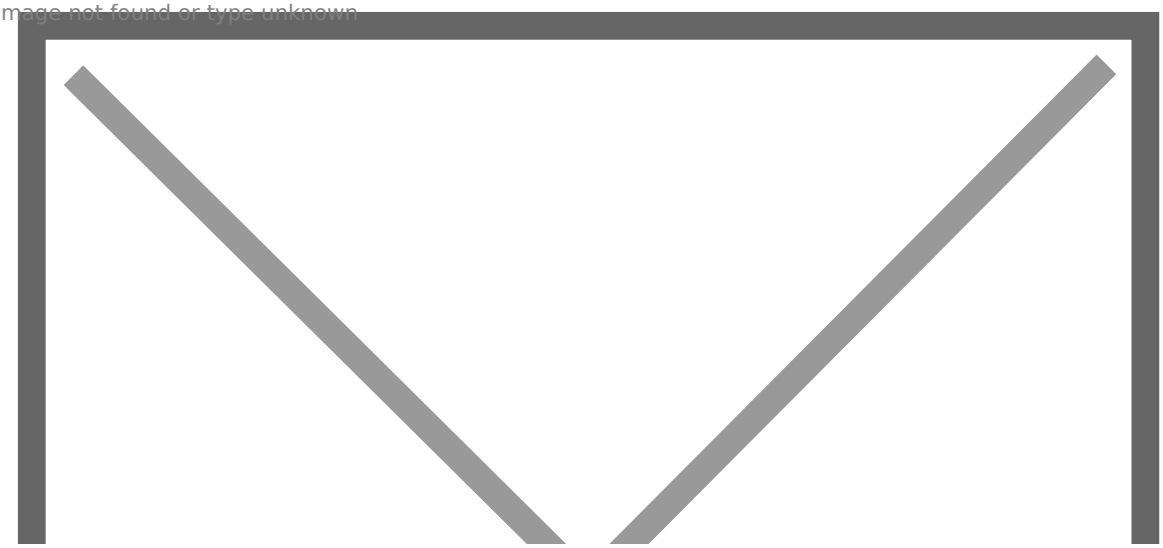
Please follow this steps to create your ciussscn-research credentials :

1. **Suivre ce lien :**

   Follow this link :

   https://cloud.ciussscn.ulaval.ca/apps/user_saml/saml/selectUserBackEnd?redirectUrl=

   Image not found or type unknown



2. Connectez vous avec vos accès **office 365 habituels (uLaval ou ciusss)**

   Log in with your usual office 365 access (uLaval or ciusss)

3. Une fois connecté, allez dans **l'onglet fichiers**

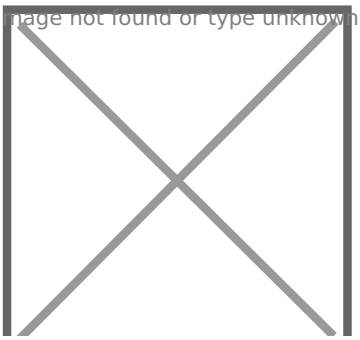
Once you have logged in, click on the files tab

Image not found or type unknown

4. Puis tout en bas de l’écran, cliquez sur **Paramètres**

   Then at the bottom of the screen, click on Settings

Image not found or type unknown

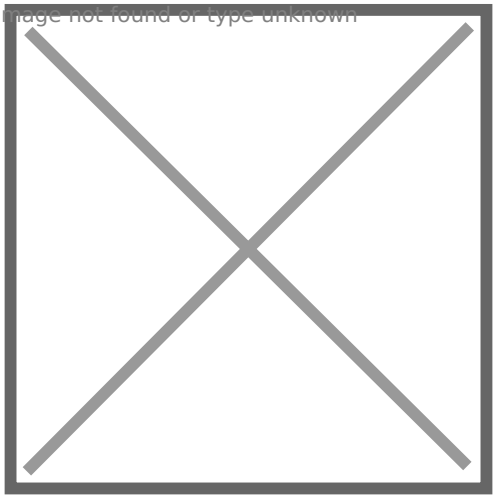


5. Il y aura une adresse webDav qui va s’afficher

   https://cloud.ciussscn....**Il n’est pas nécessaire de suivre ce lien** juste prendre en notre la fin de ce lien (C’est votre login CIUSSSCN-recherche). En général c’est **prénom.nom**

   There will be a webDav link that will be displayed ‘’https://cloud.ciussscn....’’ It is not necessary to follow this link. Write down the last part of the link (This is your CIUSSSCN-research login). It may look like : firstname.surname

Image not found or type unknown



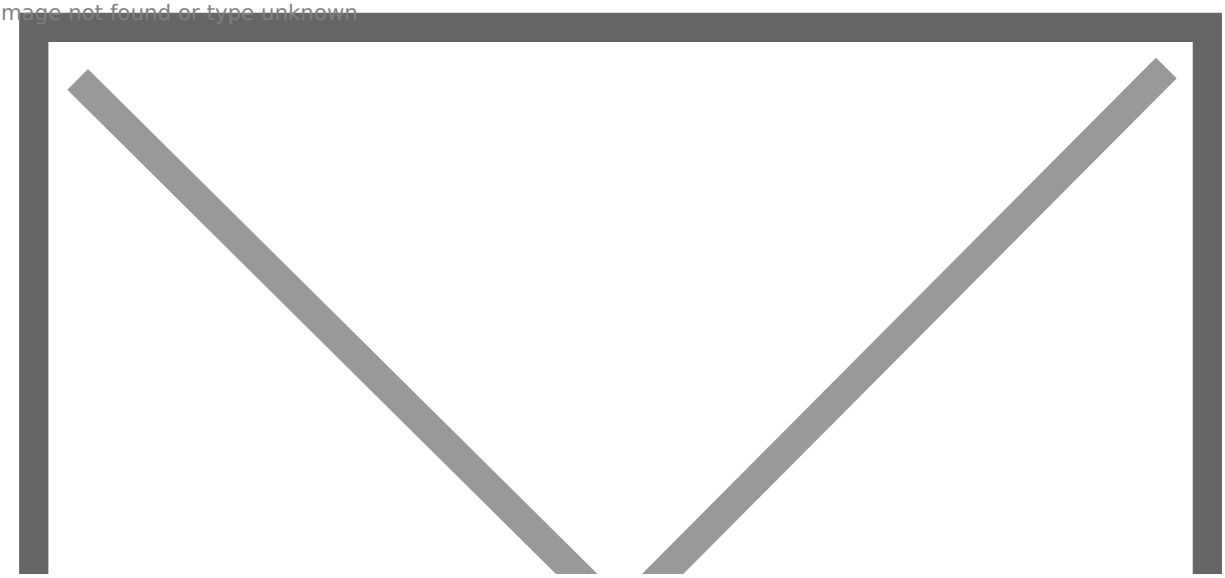
6. Pour **définir votre mot de passe**, suivez ce lien:
   To set your password, follow this link:

   https://id.ciussscn.ulaval.ca/

7. Vous aurez alors accès aux ressources de la plateforme informatique, pour plus d'informations:
   You will then have access to the resources of the IT platform, for more information:
   https://doc.exp.ciussscn.ulaval.ca/shelves/la-plateforme-informatique

8. Si vous avez des questions ou des difficultés à vous connecter, en bas à droite de la page de connexion, vous pouvez contacter le service informatique.
   If you have any questions or difficulties logging in, at the bottom right of the login page, you can contact the IT department.

Image not found or type unknown



- Une fois votre identifiant CIUSSSCN-Recherche activés, veuillez en informer la personne responsable de la plateforme IRM pourra vous donner accès au groupe des "Utilisateurs IRM".

- L'accès a ce groupe Utilisateur-IRM vous permet d'avoir accès :
  - Au canal "Support IRM" du CIUSSSCN Chat, afin de pouvoir échanger avec la technologue IRM mais aussi avec les autres utilisateurs IRM.
  - Au systeme de transfert des données IRM : Nextcloud/IRM_CERVO
  - Au calendrier de reservation Booked
  - A la documentation spécifique de la plateforme de neuroimagerie

LimeSurvey

Pour de l'information concernant l'outil formulaire en ligne :

https://doc.exp.ciussscn.ulaval.ca/books/formulaires

Pour de l'information concernant la plateforme de réservation de salles Booked :

https://doc.exp.ciussscn.ulaval.ca/books/reservations-de-salles

Pour de l'information concernant le cloud :

https://doc.exp.ciussscn.ulaval.ca/books/cloud

Pour de l'information concernant le chat :

https://doc.exp.ciussscn.ulaval.ca/books/chat

Plan de la plateforme

Zone rouge :

- Salles à très haut champ magnétique.
- Risque pour les porteurs de certains dispositifs médicaux.
- Accès controllé par la technologue IRM.

Zone jaune :

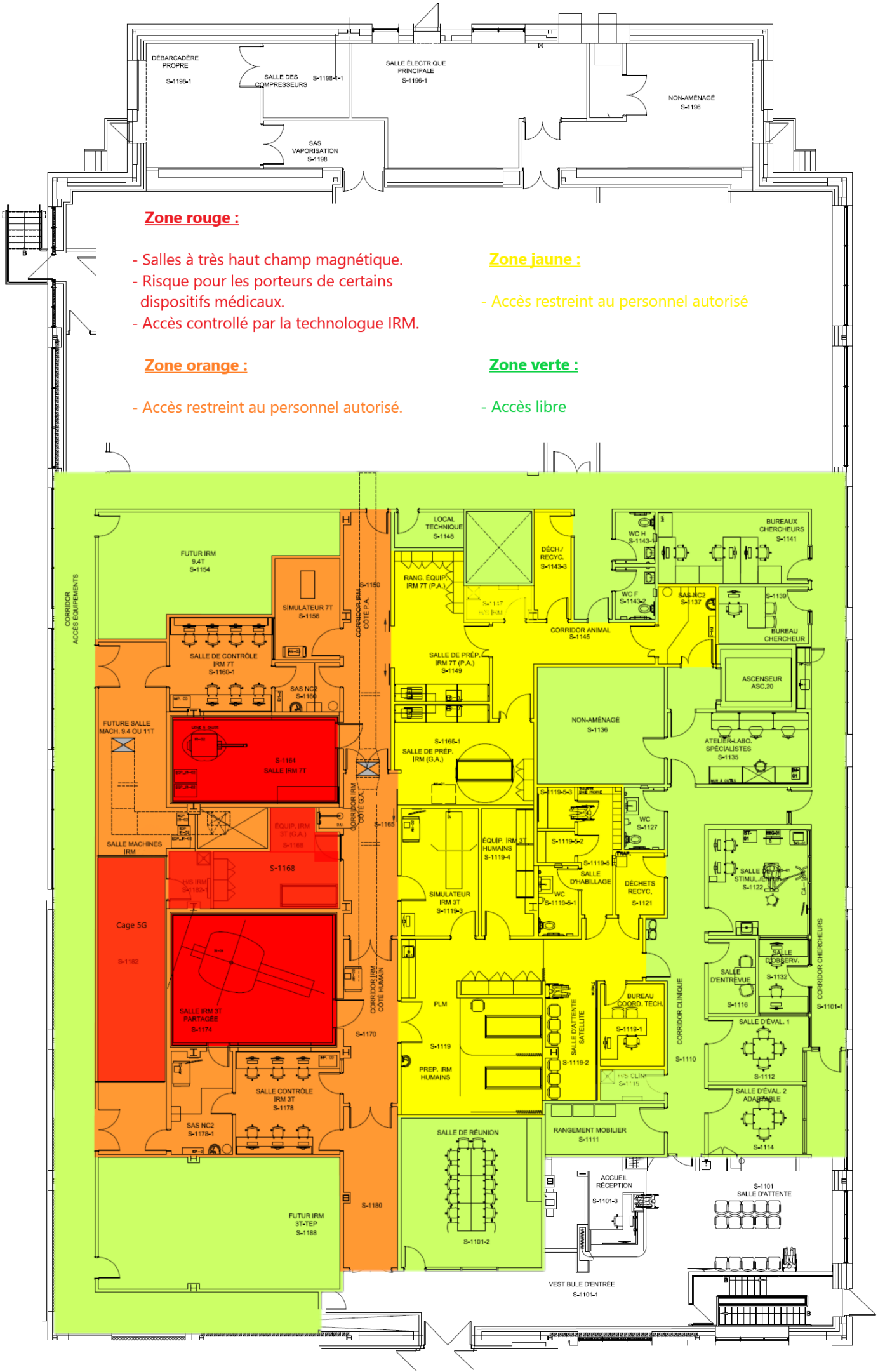
- Accès restreint au personnel autorisé

Zone orange :

- Accès restreint au personnel autorisé.

Zone verte :

- Accès libre



Réserver une salle via Booked

- Pour accéder à la plateforme en ligne Booked : Lien vers la plateforme de réservation Booked
- Pour plus d'informations concernant la plateforme Booked : Lien vers Documentation ciusss-Recherche

IRM 3Tesla

IRM 7Tesla

Formulaire de dépistage des contre indications IRM_Participant à un projet

Version français

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale
Québec

UNiC
UNITÉ DE NEUROIMAGERIE DU CERVO

UNIVERSITÉ LAVAL

Formulaire de dépistage des contre-indications IRM
Pour les participants à un projets de recherche

Les informations contenues dans ce document sont traitées en toute confidentialité.

Nom:_____ Prénom:_____

Poids: _____

Date de naissance:_____ Sexe: F ( ) H ( ) Autre ( ) Taille:_____

Chirurgie antérieure?

	Oui	Non	Si oui, indiquer le **type** et la **date**
Tête			
Coeur			
Thorax ou Abdomen			
Extrémités			
Colonne vertébrale			
Autre			

Êtes-vous porteur d'un dispositif listé ci dessous:

	Oui	Non	Si oui, indiquer le **modèle**
Pacemaker/Cardiostimulateur/Défibrillateur			
Clip sur un anévrisme			
Fragment d'électrode ou guide métallique laissé en place (Bypass)			
Valve ou prothèse cardiaque			
Neurostimulateur			
Shunt ventriculaire ou spinal (programmable)			
Valve de dérivation			
Implant cochléaire			
Pompe à insuline implantée			
Clips hémostatiques			
Parapluie, filtre, cathéter ou endoprothèse			
Appareil auditif implanté			
Autre type de prothèses (pénienne, expandeur mammaire)			
Lentilles Triggerfish			
Appareil dentaire magnétique			
Dispositif sternal pédiatrique implantable			
Implant de tympanoplastie et stapédectomie (oreilles)			

	Oui	Non	Si oui, indiquer le modèle
Tiges de Harrington (traitement de la scoliose)			
Fragments métalliques (éclats d'obus ou projectiles d'arme à feu)			
Stent cardiaque			
Membre articulaire artificiel ou prothèse orthopédique			
Implant oculaire			
Dispositif intra-utérin (ex. Stérilet, anneau, clip pour ligature)			
Autre implant ou dispositif médical			

	Oui	Non	Si oui, ils doivent être **retirés**
Capteurs de glycémie			
Lunette, lentilles de contact de couleur			
Timbre transdermique (patch nicotine, nitroglycérine)			
Perçage corporel			

Avez-vous?

	Oui	Non
Maquillage permanent		
Tatouage récent (de moins de 6 semaines)		
Problèmes respiratoires		
Déjà été machiniste ou soudeur		
Déjà eu un examen par résonance magnétique? (IRM)		

Êtes-vous?

	Oui	Non
Enceinte ou susceptible de l'être		
Claustrophobe		

Instructions importantes

- Toute intervention, opération ou chirurgie médicale subie moins de 8 semaines avant la date prévue de l'examen IRM est une contre-indication à la réalisation de l'examen IRM.
- Selon l'intervention, l'opération, la chirurgie médicale, le protocole opératoire peut être requis.
- Avant d'entrer dans la salle IRM, veuillez retirer tous les objets métalliques ainsi que les vêtements avec des attaches ou fils métalliques et les vêtements qui ont été traités avec des matériaux antimicrobiens.
- Veuillez consulter le technologue en IRM ou le personnel de recherche si vous avez des questions ou des inquiétudes AVANT d'entrer dans la salle d'IRM.

J'atteste que les informations ci-dessus sont correctes. J'ai lu et compris le contenu de ce formulaire et j'ai eu l'occasion de poser des questions sur les informations qu'il contient et sur l'examen d'IRM.

Signature du participant ou du tuteur légal

Signature:_____ Date:_____

Vérification des informations par le personnel de recherche

Signature:_____ Date:_____

Vérification des informations par le technologue IRM

Signature:_____ Date:_____

Version anglaise

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale
Québec

UNIC
UNITÉ DE NEUROIMAGERIE DU CERVO

UNIVERSITÉ LAVAL

Magnetic resonance imaging screening form
For participants in research projects

The information contained in this document is treated as strictly confidential.

Name:_____ First name:_____

Date of birth :_____ Sex: F ( ) M ( ) Autre ( ) Weight: _____ Height_____

Anterior surgery?

	Yes	No	If yes, indicate the **type** and **date**
Head			
Heart			
Chest or Abdomen			
Extremities			
Spine			
Other			

Do you have any oh the devices listed below

	Yes	No	If yes, indicate the model
Pacemaker/Cardiac pacemaker/Defibrillator			
An aneurysm clip			
Electrode fragment or metal guide left in place (bypass)			
Heart valve or prosthesis			
Neurostimulator			
Ventricular or spinal shunt (programmable)			
Bypass valve			
Cochlear implant			
Implanted insulin pump			
Hemostatic clips			
Umbrella, filter, catheter, or stent			
Implanted hearing device			
Other types of prostheses (penile, breast expander)			
Triggerfish lenses			
Magnetic dental appliance			
Implantable pediatric sternal device			
Tympanoplasty and stapedectomy implant (ears)			

	Yes	No	If yes, indicate the model
Harrington rods (scoliosis treatment)			
Metal fragments (shell fragments or firearm projectiles)			
Cardiac stent			
Artificial joint member or orthopedic prosthesis			
Ocular implant			
Intrauterine device (e.g., IUD, ring, ligation clip)			
Other implant or medical device			

	Yes	No	If yes, they must be removed.
Blood glucose sensors			
Glasses, colored contact lenses			
Transdermal patch (nicotine patch, nitroglycerin patch)			
Body piercing			

Do you have?

	Yes	No
Permanent makeup		
Recent tattoo (less than 6 weeks old)		
Respiratory problems		
Previously worked as a machinist or welder		
Have you ever had an MRI scan?		

Are you?

	Yes	No
Pregnant or possibly pregnant		
Claustrophobic		

Important instructions

- Any medical procedure, operation, or surgery undergone less than 8 weeks before the scheduled MRI examination date is a contraindication to performing the MRI examination.
- Depending on the procedure, operation, or medical surgery, a surgical protocol may be required.
- Before entering the MRI room, please remove all metal objects, clothing with metal fasteners or threads, and clothing that has been treated with antimicrobial materials.
- Please consult with the MRI technologist or research staff if you have any questions or concerns BEFORE entering the MRI room.

I certify that the above information is correct. I have read and understood the contents of this form and have had the opportunity to ask questions about the information it contains and about the MRI examination.

Signature of the participant or legal guardian

Signature:_____ Date:_____

Verification of the information by the research staff

Signature:_____ Date:_____

Verification of the information by the MRI technologist

Signature:_____ Date:_____

Comment faire pour récupérer vos données IRM

Images IRM

- Une fois que vous avez vos identifiants CIUSSSCN-Recherche. Vous pourrez vous connecter à la plateforme Next Cloud.
- Un dossier avec le nom de votre labo sera créé. Ce dossier sera divisé en sous dossiers projets de recherche. Et vous pourrez télécharger vos données dans ce dossier.
- Il est fortement recommandé de réaliser une sauvegarde de vos données localement et cela de façon régulière.

Enregistrements physiologiques

- Il est de la responsabilité des membres des équipes de recherche de sauvegarder les enregistrements physiologiques à la fin de chaque séance.