

MRI検査 問診 同意書

※ MRIは非常に強い磁場(磁力)を使用した検査です。
(放射線による被ばくなど、身体への影響はありません。)

確認サイン	
案内者	技師

スタッフ記入欄

検査室内へ磁気を帯びたものや金属類を持ち込んだ場合、人体や画像への影響のほか、装置が故障する可能性があります。また体内に人工物が埋め込まれている方、これについて確認が取れない場合には検査が行えないことがありますのでご了承ください。3.0テスラMRIは非常に磁場強度が強いため画像情報が多く診断能が高いというメリットはありますが、今まで以上に体内金属への注意が必要となります。安全に検査を行うため為、以下の項目を確認していただきますのでご協力をお願い致します。

◎ 今までにMRI検査を受けたことがありますか？ はい ・ いいえ

◎ 今までに手術を受けたことがありますか？ はい ・ いいえ

⇒ 『はい』とお答えの方へ

手術の部位と時期 およびその際に 体内へ人工物をいれたかどうか をお答え下さい。

※ 手術部位 ⇒ 手術時期 年前

※ 手術部位 ⇒ 手術時期 年前

『人工物ありの場合』	
確認内容	技師 サイン

スタッフ記入欄

◎ **体内人工物** はありますか？(※人工物の情報をお書き下さい。)

あり・なし 【※ 〃】

◎ **ペースメーカー** を使用していますか？ はい ・ いいえ

◎ インプラント、矯正器具、入れ歯等を使用していますか？ はい ・ いいえ
※入れ歯取り外し 可 ・ 否

(取り外しができない口腔内金属は画像に影響を及ぼし診断に影響が出る可能性があります)

◎ 現在妊娠している可能性はありますか？ はい ・ いいえ
(胎児に対する安全性は確立されていません。)

◎ 刺青、アートメイクを施していますか？ はい ・ いいえ
(やけどの可能性あります。)

◎ カラーコンタクトレンズを装着していますか？ はい ・ いいえ
(色がついていないクリアなコンタクトレンズは装着したまま検査可能です)

◎ 閉所恐怖症はありますか？ はい ・ いいえ

※お願い※

原則、ご予約の患者様を優先してご案内させていただいておりますが、脳卒中などの緊急性の高い疾患を疑う患者様がいらした場合には、その患者様を優先して検査をさせていただく場合がございます。また、検査時間が長引く場合や、装置の不具合などにより検査時間が前後してしまう場合がございます。大変申し訳ございませんが、ご理解ご協力の程、宜しくお願い致します。

検査前にお取りいただく物
義歯、補聴器、携帯電話、時計、指輪、ピアス、ヘアピン、ネックレス、ベルト 磁気カード(キャッシュカード・クレジットカード等)、シップ薬、ホッカイロ、エレキバン その他外せる金属類

上記の内容について理解した上で、MRI検査を受けることに同意します。

20 年 月 日

受診者様署名

代理人様署名

(続柄)

外出される方 連絡先(携帯など)