MRI検査問診票兼同意書

MRI検査を安全に行うため、以下の質問に正確にお答えください。

1. 今までにMRI検査を受けたことがありますか？ [はい・いいえ]
2. 心臓ペースメーカー、埋込型除細動器などは入っていますか？ [はい・いいえ]
3. 人工内耳・中耳、神経刺激装置などの体内電子装置は入っていますか？ [はい・いいえ]
4. 可変圧式バルブシャント(脳室シャント、VPシャント)は入っていますか？ [はい・いいえ]
5. 妊娠していますか？(女性のみ) [はい・いいえ]

※2,3,4,5が”はい”の方は検査を受ける事ができません。

6. 下記に該当するものがあれば()に○をつけてください。

- () 脳動脈瘤クリップによる手術後である (MRI未対応のクリップの場合は検査できません)
手術された病院でMRI対応であるか確認をしてください。 [確認した・確認していない]
- () インプラントがある (MRI未対応の場合は検査できません)
治療された歯科医でMRI 対応であるか確認をしてください。 [確認した・確認していない]
- () 心臓ステントを留置している (留置後8週間以内は原則検査できません)
- () 内視鏡止血クリップがある (施行後4週間以内は原則検査できません)
- () 血管静脈フィルターを留置している (フィルターの種類によって検査不可の場合あり)
- () 皮下埋込型ポートを留置している (まれに熱を持つ場合があります)
- () インスリンポンプ・持続グルコース測定器を使用 (使用不可になります、検査時は外していただきます)
- () 金属製・磁性性義眼を入れている (使用不可になります、検査時は外していただきます)
- () 磁性性義歯をいれている (使用不可になります、検査時は外していただきます)
- () 事故などで体に金属が入っている (金属が動くこと有り、眼窩内の場合は検査不可)
- () 手術で金属が入っている (まれに熱を持つ場合があります)
- () 刺青、アートメイクをしている (まれに変色、熱を持つ場合や、やけどの危険性あり)
- () 避妊リングや針が埋まっている (まれに金属が動くことがあります)
- () 補聴器をしている (使用不可になります、検査時は外していただきます)
- () カラーコンタクトをしている (金属を含む物があり、検査時は外していただきます)
- () 尿の管に磁石式のキャップをしている (検査時にキャップを交換する必要があります)

7.上記以外で体内に異物(金属など)がある方は記入してください。

[]

8.現在の身長と体重を記入してください。 身長() cm) 体重() Kg)

同意書

主治医 署名 _____

※上記の内容を十分理解した上で、MRI検査を受けることに同意します。

ご署名日 _____ 年 月 日

患者様 署名 _____

代理人 署名 _____ (続柄:)

MRI予約票

氏名 _____

検査日	年	月	日	()
			時	分

検査当日は予約時間の15分前までに受付を済ませてください。

検査は予約制ですので、ご都合が悪くなった場合はお早めにご連絡ください。

【MRI検査について】

強い磁石を用いて撮影する検査で被曝などはありません。

ベッドに寝て、トンネルのような筒状の中に入って検査をします。

撮影中は工事現場のような大きな音がしますが、機器の正常な動作音です。

検査時間は約20～40分です。

検査中、痛みはありませんが体が少し熱くなる場合があります。

【MRI検査の注意事項】

※心臓ペースメーカー・埋込型除細動器・可変圧式バルブシャント(脳室シャント、VPシャント)

人工内耳・中耳を使用されている方、妊娠されている方は検査できません。

手術などにより、体内機器・金属がある方は、その材質や検査部位によって検査ができない場合があります。指示医とご相談ください。

脳動脈瘤クリップ・心臓ステント・食道ステント・心臓人工弁(金属弁)・内視鏡止血クリップ
血管静脈フィルター・血管グラフト・皮下埋込型ポート・金属・磁石製義眼・磁石性義歯・避妊リング
針・人工関節など

※体から外せる物は事前にすべて取り外していただきます。

補聴器、メガネ、カラーコンタクト、ジェルネイル、かつら、ヘアピン、入れ歯、アクセサリー類
義手、義足、エレキバン、湿布、カイロ、貼付剤(ニトロダーム、ニコチネル)、財布、車のカギ
スマートフォン、携帯電話、時計、磁気カード(クレジットカード、キャッシュカードなど)
その他金属の含まれているものや素材のわからないものなど

※下記のものは、含まれる成分によって発熱し、眼や皮膚がやけどや損傷することがあり、

検査画像に影響を及ぼすことがあります。

- ・入れ墨、アートメイクは微小な金属が含まれており、やけどや変色の可能性があります。
- ・吸湿発熱素材を使用した肌着(ユニクロのヒートテックなど)は着用しないでください。
- ・カラーコンタクトは金属を含む物がありますので検査前に必ず外していただきます。
- ・検査当日はなるべく化粧をしないでください。化粧品には金属類を含むものが多数あり、皮膚刺激を起こす可能性があるためです。(アイシャドウ、マスカラ、日焼け止めなどのUVケアなど)
- ・増毛スプレー、制汗剤などはやけどや装置に付着すると故障の原因になるため、当日はお控えください。
- ・インスリンポンプ・持続グルコース測定器(リブレなど)は装着したまま検査は行えません。
- ・金属を扱うお仕事をされている方は装置の故障を避けるため検査前までに入浴をお願い致します。
- ・検査時はマスクを外していただきます。

患者様の安全を守り、また装置の故障を防ぐためにもご協力をお願い致します。

〒584-0036 大阪府富田林市甲田3丁目10番2号

医療法人昭仁会小川外科

TEL (0721)24-8686