

MRI 検査問診票／検査同意書

お名前		記入年月日	年 月 日
フリガナ		性別	男 ・ 女
身長	cm	体重	kg
年齢	歳		

MRI 検査は強い磁力と電波を使用して検査を行います。

安全に検査を受けていただくために、以下の質問にお答えください。□に☑をつけてください。

質問	はい	いいえ	備考
心臓ペースメーカーを使用していますか？	☐	☐	*MRI 対応ペースメーカーであっても当院では検査は困難です（設定用の専用機器が必要のため）。
手術の既往がありますか？	☐	☐	手術内容と時期 時期（ 年 月ごろ） 術式（ ） 病院名（ ）
体内に金属がありますか？（脳動脈瘤クリップ・ステント・人工関節等）	☐	☐	時期（ 年 月ごろ） 術式（ ） 病院名（ ）
過去に MRI 検査を受けたことがありますか？	☐	☐	時期（ 年 月ごろ） 部位（ ☐ 頭部 ☐ 腹部 ☐ その他（ ）） 上記手術前ですか後ですか？（ ☐ 前 ☐ 後）
閉所恐怖症（狭い場所が苦手）ですか？	☐	☐	
ニトロダーム TTS・ニコチネル TTS 等、貼付薬を貼っていますか？	☐	☐	*検査の間は外していただく必要があります。
現在妊娠中または妊娠の可能性がありますか？	☐	☐	*妊娠 14 週以内は念のため、避けた方がよいですが、緊急性が高い場合には同意を得て施行する場合があります。

検査前に下記のチェックをお願いします。

確認事項	はい	いいえ	備考
指輪・時計・ピアス・ヘアピン等の金属類を身につけていますか？	☐	☐	* 検査前に取り外してください。外せない場合には、発熱による火傷の可能性についてご了承ください必要があります。
眼鏡・カラーコンタクトレンズを装着していますか？	☐	☐	* 検査前に必ず取り外してください。
義歯・インプラントを装着していますか？	☐	☐	* 検査前に必ず取り外してください。
補聴器をつけていますか？	☐	☐	* 壊れますので検査前に必ず取り外してください。
マグネットネイル、白髪隠しパウダーやファンデーション等の化粧をしていますか？	☐	☐	* 当日の検査はできません。後日、化粧が完全に除去されてから施行させていただきます。
ワイヤー等の金属のついた下着を身につけていますか？	☐	☐	* 検査前に必ず取り外してください。
保温用下着（ヒートテック等）を着ていますか？	☐	☐	* 検査前に必ず取り外してください。
カイロ・エレキバン・湿布等をつけていますか？	☐	☐	* 検査前に必ず取り外してください。
磁気カードや電子機器類を携帯していますか？	☐	☐	* 強力な磁場でカード情報が消失したり、電子機器が破損しますので、MRI 室に絶対に持ち込むことはできません。
刺青・タトゥーがありますか？	☐	☐	* 以下の同意のもと実施させていただくことは可能です。
持続血糖測定器（リブレなど）がありますか？	☐	☐	* 検査前に必ず取り外す必要があります。センサー交換時期居合わせて検査日を調整いただく必要があります。

刺青・タトゥーがある方へ：火傷や変色の可能性があります、検査に同意されますか？ はい ・ いいえ

裏面もしっかりお読みになり、ご理解された上で MRI 検査受診に同意されますか？ はい ・ いいえ

MRI 検査を受診される方へ

MRI 検査は、強力な磁石の力を利用して検査を行いますので、放射線被曝はありません。

ただし、金属類や磁気を帯びたものを持ち込んだ場合、①人体に危険が及ぶ ②画像に影響を及ぼす ③装置が故障・破損する 可能性があります。

当施設では下記に該当する方は、基本的に当院では MRI 困難です。（相談・確認の上で実施の可能性もあります。）

- 心臓ペースメーカー（MRI 対応であっても専用機器が必要になりますので当院ではできません）
- 体内除細動器（ICD）
- 人工内耳・中耳
- 脳動脈瘤クリップ（2000 年以前のもの）
- 水頭症治療用シャント（MRI 対応で圧設定の確認が不要である製品に限り可能、シャント手帳が必要です）
- マグネット式インプラント
- 可動型義眼
- 人工骨頭・人工関節（2000 年以前の手術の場合は手術した病院で確認いただく必要があります）
- 医療用体内刺激装置（MRI 対応であっても不可。）
- 体内埋め込み型インシュリンポンプ
- 磁石式人工肛門・導尿管
- ヘアファンデーション・増毛パウダー・白髪隠しパウダーなど磁性体を含んだもの（熱を持ったり、MRI が破損する恐れがあります。）
- マグネットネイルなどで取り外しができないもの
- 事故や職業などの影響で体内（眼窩・皮下等）に磁性体の破片がある方
- 軀幹全体に刺青やアートメイクのある方
- 妊娠中または妊娠中の可能性のある方（妊娠 14 週以内）
- 閉所恐怖症の方で検査できない方
- 検査の時間内に病状が変化する疾患の方

検査に影響を及ぼすものは身につけないよう、ご協力をお願いします。万一、持参されますと破損したり熱傷になる危険性があるものもあります。責任は負いかねますのでくれぐれもご確認をお願いします。

- アイシャドウ、マスカラ、アイライン、ネイルアート等の金属物質を含む化粧
- ヘアピン
- カラーコンタクトレンズ
- 眼鏡
- アクセサリー
- 補聴器
- 時計
- 小銭・財布
- 鍵
- ベルト
- 磁気カード類
- エレキバン
- 湿布、ニコチネル TTS、ニトロダーム TTS などの貼付薬
- ヒートテック等保温用下着
- カイロ
- 携帯電話・スマートフォン

上記以外の金属類や人工的なものを身につけている場合も外していただくことがあります。