

MRI検査(初診)問診表・同意書

ID: _____

～MRI検査を受けられる方へ～ 注意事項

※混雑とお時間の関係上、当日に出来る検査は1部位に限ります、ご了承下さいませ

※検査時間は内容により変動しますが、基本的に5～6分程度、検査内容により10～15分程度です。

※外せる物は全て外して、ロッカーにてお預かりします。 **医薬品の「貼り薬」**はご相談下さい。

※化粧品(アイシャドウ・マスカラ・UVカット成分が含まれる)は発熱の可能性がある為落として下さい。

※ヒートテック(赤外線下着・保湿性下着)などは、発熱の可能性がある為脱いで下さい。

※カラーコンタクトレンズは外して下さい。

※増毛パウダー・スプレーをされてる方は、洗髪後の検査となります。

次の項目に該当する方は、MRI検査を受けられません (禁忌事項)

- ペースメーカー ●除細動器 ●人工内耳 ●体内の電子部品 ●マグネット式義眼

次の項目に該当する方は、確認が必要です (確認事項)

※かかりつけの医師、または施設にMRI検査可能かどうかをご確認下さい

- ☆ 歯の矯正をされている方…………… 検査可 検査不可
☆ 磁石を利用した入れ歯をされている方…………… 検査可 検査不可
☆ 人工弁をされてる方…………… 検査可 検査不可

次の項目に、「いいえ」、「はい」でお答え下さい マークを付けて下さい(リスク事項)

- ① MRI検査は初めてですか?…………… いいえ はい
② 手術などで、体内に金属が入っていますか?…………… いいえ はい
「 はい」の方、どの部位に? 何が? いつ頃? 入っていますか?

()

- ③ 閉所恐怖症ですか?…………… いいえ はい
「はい」の方、軽い安定剤の服用を希望しますか?…………… いいえ はい

脳動脈瘤クリップ、血管・気管手術のステント、水頭症手術のシャントチューブ、金の糸など

→シャントチューブが入っている方にお聞きします、それは調整式ですか?… いいえ はい

- ④ 妊娠中、あるいは妊娠の可能性がありますか?…………… いいえ はい
⇒ 妊娠されてる方、何カ月ですか? または何週ですか? ()

- ⑤ 入れ墨、アートメイクはしていますか?…………… いいえ はい
⇒成分により、発熱・火傷・変色の可能性があります。

私は上記のリスク内容を十分理解した上で、MRI検査の実施に**同意**いたします。

令和 年 月 日 氏名: _____

☆～MRI 検査を受けられる方へ～ ※必ずお読みください。

- 検査時間は内容により変動しますが、基本的に 5～6分、検査内容により 10～15分程度です。
- 手荷物は検査室内には持ち込めません、着替えの際、ロッカーにて全て預けて頂きます。
外せる物は全て外して下さい。医薬品の「貼り薬」はご相談下さい。
- 化粧品(アイシャドウ・マスカラ・UV用品)は金属を含む物がありますので落として下さい。
- ヒートテック(赤外線下着・保温性下着)などは、発熱の可能性がある為脱いで下さい。
- カラーコンタクトレンズは外して下さい。
- 増毛パウダー・スプレーをされている方は洗髪後の検査になります、当日は控えて下さい。

☆～次の質問に、「いいえ」か「はい」でお答え下さい～

- ①前回のMRI検査(他院も含む)から本日までの間に、手術を受けた事はありますか?..... いいえ はい
- 「はい」の方、
- 手術の部位はどこですか?.....()
- 体内に金属は入っていますか?..()

※美容用の「金の糸」を含む

- ②閉所恐怖症ですか?..... いいえ はい
- 「はい」の方、軽い安定剤の服用を希望しますか?.. いいえ はい

【次の方のみ、かかりつけの医師に検査可能かどうか確認して下さい】

- ③歯の矯正をされている方..... 検査可能 検査不可
- ④磁石を利用した入れ歯を使用してる方..... 検査可能 検査不可

私は検査内容を十分理解した上で、MRI検査の実施に同意いたします。

令和 年 月 日 氏名: