

MRI 検査の説明・同意書

ご依頼施設用同意書

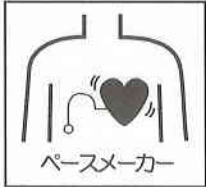

患者氏名： _____ 様 _____ 才（男・女）

医療機関名： _____ 依頼医名： _____ 検査予定日時： _____ 年 _____ 月 _____ 日

MRI の磁石や電波は、普通人体への影響はありません。人工関節に関しても通常は検査可能です。

ただし磁石につく金属（磁性体）は影響を受けます。そのため以下の四角枠内の項目に該当すると、基本的に MRI は禁忌となります。なお、脳動脈瘤の手術や脳室ドレナージなど頭部の手術を受けられたことがある患者さんや、その他の不明な点に関しては、当院放射線科読影室にご確認ください。(0954-43-1120 内線268)

☆また、妊娠またはその可能性がある場合や、閉所恐怖症の場合は、緊急・重症症例の場合のみ施行いたします。

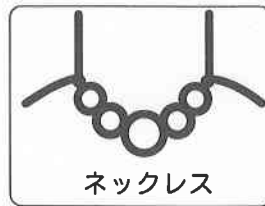
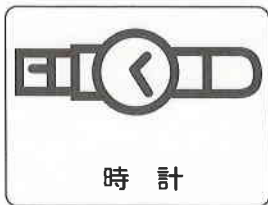
 <p>ペースメーカー</p>	<p>◎ 心臓ペースメーカーや除細動器、脊髄に神経刺激装置、耳に人工内耳を埋め込む治療を受けていますか？ また、最近2週間以内に体内に金属ステントを挿入する治療を受けていますか？ (はい ・ いいえ) はい、の方は () の中に治療の種類と受けた時期を御記入下さい (_____ : _____) 年前</p>
 <p>体内に磁性体金属のある人</p>	<p>◎ 今までに目や眼窩内、その他体内に金属の異物があるといわれたことはありますか？ (はい ・ いいえ) はい、の方は () の中に、その種類・場所と時期を御記入下さい (種類・部位： _____ : _____) 年前</p>

- ◎入れ墨やアートメイク（眉墨）をしたり、マスカラを塗っていますか？ (はい ・ いいえ)
- ◎ニトログリセリンの貼り薬（心臓の薬）や、コンタクトレンズをしていますか？ (はい ・ いいえ)
※マスカラやニトログリセリン等の貼り薬・コンタクトレンズは、検査前に必ずはずしてください。
- ◎妊婦、または妊娠されている可能性はありますか？ (はい ・ いいえ)
- ◎閉所恐怖症など、狭いところが非常に苦手だったりしますか？ (はい ・ いいえ)

MRI 検査前の準備

次のものは、危険または故障したり、検査に影響したりすることがあります。検査前に必ず取り外してください。

- 金属類……時計、携帯電話、メガネ、補聴器、ライター、鍵、アクセサリ、ヘアピン、エレキバン、硬貨等
- 磁気カード…キャッシュカード、クレジットカード、テレホンカード、定期券等
- その他……はずれる義歯、義眼、カイロ、マスカラ、ニトログリセリンの貼り薬、コンタクトレンズ、金属の付いた下着



以上の説明について十分ご理解いただき、上記の項目に該当する事項がなく、検査に同意される場合は以下に署名をお願いします。

患者氏名： _____ 署名日時： _____ 年 _____ 月 _____ 日

代諾者氏名： _____ 続柄： (_____)