

MRI 問診書・同意書

MRIは、CTと違い放射線による被曝がなく、強い磁場と電磁波によって体の断面や血管を画像化する検査です。検査に際し、以下の注意事項に従い検査を行う必要があります。(1)～(3)の内容をよく読み、チェックマーク(✓)でお答え下さい。尚、不明な点はスタッフへお尋ね下さい。

(1) 始めに、以下の項目に該当する方はMRI検査が出来ません。すぐさまスタッフへお申し付け下さい。

- ・ 体内に電子機器装置を装着している方 はい いいえ
はいの場合 心臓ペースメーカー・人工内耳・神経刺激装置・除細動器・その他()
- ・ 妊娠14週未満の妊婦の方 はい いいえ
(器官形成期の胎児に対する安全性が立証されていません)

(2) 次に、以下の項目に該当する方は注意して検査を行う必要があります。スタッフにお申し付け下さい。

- ・ 仰向けの姿勢で20分の姿勢維持が困難の方 はい いいえ
- ・ 閉所恐怖症の方 はい いいえ
- ・ インプラントや部分入れ歯をしている方(金属の付いていない総入れ歯は構いません) はい いいえ
- ・ 刺青やタトゥー、眉毛のアートメイク(取れないもの)をされている方 はい いいえ
- ・ カラーコンタクト装着中の方(普通のソフト・ハードコンタクトは構いません) はい いいえ
- ・ 義眼を装着している方 はい いいえ
- ・ 人工心臓弁の手術をされている方 手術はいつでしたか?() はい いいえ
- ・ 脳動脈瘤の手術をされている方 手術はいつでしたか?() はい いいえ
- ・ スtent手術をされている方 手術はいつでしたか?() はい いいえ
- ・ その他、体内に人工的な物(特に金属類)がある方 何が() はい いいえ

(3) 最後に、以下の様な金属類は検査室に持ち込めないため、検査前に必ずロッカーに保管して下さい。

財布・携帯電話・鍵・磁気カード・時計・メガネ・ベルト・補聴器・入れ歯・かつら(ウィッグ)
ニトロダーム・ほっかいろう・ヘアピン・髪留め・指輪・ネックレス・ピアス・ブラジャー・など

尚、本説明を受けた後、患者様本人が検査室内に上記等の物品を持ち込んだ場合の故障や不具合に関しまして、当院での責任は負いかねます。

同意書

熊本脳神経外科病院殿

上記(1)～(3)の注意事項をよく読み、または説明を受け、検査の必要性和安全について理解し、検査を受けることについて同意します。

年 月 日

署名(自署) _____

保護者・代理者 _____ / 続柄()

携帯電話番号 _____

説明担当者 Dr・Ns・RT