

ID. _____

MRI 検査同意書

記入年月日 年 月 日

MRI は、非常に強力な磁石の中に入り、磁力と電波を使って体の内部を画像化する検査です。磁気は人体に悪影響はありませんが、様々な注意事項があります。以下の注意事項を十分に理解・確認して頂きますよう（□にチェック✓）ご協力お願いいたします。

以下の方は MRI 検査を受けることができません

あり なし

- 心臓ペースメーカー、埋め込み式除細動器
- 脊柱管内リード線、脊髄刺激装置
- 補聴器
- 体内に外傷などによる金属片混入歴（銃弾破片や鉄片など）

体内に以下のような医療による金属、人工物があればお申し出ください

あり なし

- 脳動脈瘤 [手術 年頃]
- 人工骨頭、人工関節、釘など（整形の手術） [部位]
- 血管内の金属 コイル スtent 静脈フィルター 心臓人工弁 [手術 年頃]
- 胆管、食道、気管などの金属ステント [部位]
- 圧可変式バルブシャント（水頭症の手術）
- 消化管の止血のクリップ、マーキングクリップ [部位：]

以下の方は確認をお願いします

あり なし

- 今までに MRI 検査をうけたことがありますか
- 手術歴はありますか
ありの方 → 体に金属が入っていますか？ はい いいえ
- はいの方 → 金属が入っている状態で MRI を受けた事がありますか？ はい いいえ
- 刺青（イレズミ）をしますか [部位：]
- カラーコンタクトレンズを使用していますか
- 女性の方で妊娠あるいは妊娠の可能性はありますか
- 閉所恐怖症ですか

金属製のものは MRI に引っ張られ、MRI 装置に吸着する可能性があります。
磁気データは破損の可能性があります。以下のものは検査室内に持ち込むことができません。

- アクセサリー（ネックレス・ピアス・ヘアピン・カチューシャ・指輪など） ○眼鏡 } 体からはずしてください
- かつら・ウィッグ・増毛スプレー ○鍵 ○補聴器 ○ベルト ○ボールペン
- ライター ○コルセット ○入れ歯 ○義眼 ○義足 ○義手
- 腕時計 ○磁気カード（銀行カードやSuicaなど） ○携帯電話 ○リモートキー } MRI室に持ち込むと使用できなくなります
- カイロ ○エレキバン ○湿布 ○ニトロゲム } 火傷・発熱おそれがあります
- ポケットに何か入ってますか

撮影中は検査担当技師がモニタリングをしておりますが、万が一体調がすぐれなくなった場合は、緊急コール用ボタンでお知らせください。

撮影部位・検査の内容により、検査着へのお着替えをお願いすることがあります。
上記をお読みになり、内容をご確認されましたら、下の欄にご署名をお願いいたします。

お名前 _____ 生年月日 _____ 身長 _____ cm 体重 _____ kg

（ご不明な点・気になること・不安なこと）
何なりと担当スタッフにお尋ねください。）



ほどがや脳神経外科クリニック
Hodogaya Neurosurgery