

佐々総合病院 MRI問診票

MRI問診票は1検査につき記入日から6ヶ月有効です。

氏名: _____ 様 発行日: _____
生年月日: _____ 検査日: _____

(1)体内に金属や装置または挿入中の管はありますか？ ありの場合、項目に○印をつけてください。
(なし・あり)

消化管クリップ・脳動脈瘤クリップ・脳深部刺激装置・脊髄刺激装置・人工心臓弁
心臓ペースメーカまたは除細動器・インプラント(磁石)・イレウス管・スワングアンツカテーテル
人工内耳・人工中耳・眼内ドレーン・インシュリン注入ポンプ
体内に挿入中の管・義眼・リブレ・磁石閉鎖式尿道カテーテル

※当院での抜去は行っておりません。抜去済みであれば撮影可能です。

その他(具体的にご記入ください) _____

※MRI対応でない(MRI対応であるか不明である場合を含む)装置が挿入されている場合、検査は出来かねます。
患者カードなどでMRI対応であるか否かの確認をお願いします。
ペースメーカー挿入の方の検査は対応出来かねます。

(2)眼球内に異物(義眼・眼内レンズ・金属破片など)がありますか？ (なし・あり)
※眼球内金属の場合にはMRI検査はできません。CTに変更させて頂く場合があります。
※義眼を装着している場合は外していただきます。

(3)挿入6週間以内の血管内ステントがありますか？ (なし・あり)

(4)脳神経外科で水頭症の手術を受けたことがありますか？ (なし・あり)
手術名: 脳室腹腔シャント・腰椎腹腔シャント・脳室心房シャント
※ある場合には検査前後で脳神経外科医による確認調整があります。

(5)以下の物品は安全のために検査前に外していただきます。
化粧、カラーコンタクトレンズ、マスカラ、アイライン、置き針など

上記以外で取り外しのできない物品がありますか？ (なし・あり)
※ある場合には実施した施設でMRI対応であるか否かを確認していただきます。

(6)閉所恐怖症はありますか？ (なし・あり)

(7)30分ほど寝た状態で検査します。体勢保持は可能ですか？ (可・不可)

(8)本日からMRI検査日までに手術の予定がありますか？ (なし・あり)

(9)入れ墨、アートメイク、医療目的外異物がありますか？ (なし・あり)

※ありの場合は下記内容の説明が必要となります。

- ・MRIは検査の性質上、金属の温度を上昇させる事があります。金属の種類、成分濃度や形状によって温度上昇のリスクが高まります。
- ・一般的に使用されている永久アイラインや特殊な皮膚沈着(入れ墨・タトゥー・その他アートメイク)の成分には金属成分で着色するものがあり、低温火傷や皮膚刺激が発生する事例も報告されています。また、色素の変色の可能性も指摘されています。
- ・美容に関する施術器具やその他の非医療器具については安全性を保障致しかねます。

※MRI検査中に上記問診以外の金属を発見した時は検査を中止する場合があります。

佐々総合病院 MRI 検査に関する説明書・同意書

MRI説明書・同意書は1検査につき記入日から6ヶ月有効です。

MRIはX線による被ばくはなく、磁石の力で検査します。検査室内は強力な磁場が発生しているため入室および検査時には制約を伴います。MRI検査の特徴として「強力な磁場」「検査時の大きい音」「狭小空間」「長時間の姿勢維持」の4つがあります。

1. 強力な磁場の影響

磁場の影響により電子機器の破損、物質の発熱、金属部分の磁場引力による吸着や固定部位の移動が起こる可能性があります。例えばペースメーカー、人工内耳、補聴器、脊髄刺激装置、挿入6週間以内の血管内ステント、脳室シャントなどが対象です。体内金属に関しては磁石に反応する磁性体のは検査を受ける事は出来ません。そのため挿入した施設からの情報提供が必要となります。検査中、申告外の体内金属が判明した際には医療安全上の理由で検査を中止する場合があります。化粧品、入れ墨、カラーコンタクト、ネイルアート、頭髮用のパウダーなどは肌の変色や発熱の可能性があります。

2. 検査時の大きい音

検査時の大きい音については一般的な数値として90db（デシベル）前後で、道路工事や踏切待ちで電車が通過するときに発生する音と同等と言われております。発生する電磁波の関係で、検査時の音を小さくすることはできません。

3. 狭小空間

MRIは磁力を均一にするため狭いトンネル型の作りとなっています。狭いところが苦手な患者様にとっては苦痛に感じるかもしれません。

4. 長時間の姿勢維持

撮影する部位によりますが検査時間は20～60分ほどです。検査中、身体の動きがあると画像が不明瞭になり撮影位置のズレが生じます。そのため検査を検査中は同じ姿勢を維持する必要があります。

妊娠中・妊娠の可能性のある患者様

- ・妊娠中のMRI検査について有害事象の報告はありませんが、積極的な推奨はされていません。当院では医師が必要と判断する場合に検査を行っております。
- 検査はキャンセルすることができますのでスタッフにお伝えください。

被検者はMRI検査を受け上記症状が発生した場合も、挿入や施術の判断は自己責任であり、佐々総合病院に対し一切の責任追及はいたしかねます。

以上の内容について説明を受け、リスクを十分理解した上でMRI検査施行に同意致します。

同意されない場合には疾患の診断が正確にできない、あるいは診断が遅れる可能性があります。

上記について必要性和内容、起こりうる危険性について説明しました。

医師署名

上記内容を理解し、MRI検査について納得した上で検査を受けることに

☐同意します

☐同意しません

記入日： 年 月 日

患者氏名（署名）

代理人（署名）

続柄