

MRI 問診票

氏名 _____

MRI 検査を安全に行うため以下の質問にお答えください。

1、電氣的、磁氣的、機械的に動作する体内埋込物がありますか？

心臓ペースメーカー、体内自動除細動器、人工内耳など はい いいえ

→ 「はい」の場合は、検査不可です。

2、頭蓋内動脈クリップの手術がありますか？

はい いいえ

→ 「はい」の場合は、検査不可です。

3、水頭症で圧加変式バルブを装着がありますか？

はい いいえ

→ 「はい」の場合は、検査不可です。(または、主治医に確認が必要)

4、持続硬膜外麻酔用カテーテルの留置がありますか？

はい いいえ

→ 「はい」の場合は、検査不可です。(または、主治医に確認が必要)

5、その他の体内金属 (インプラント、人工関節、手術プレート、ステントの留置など) はい いいえ

→ 「インプラント」撮影可能。ただし撮影部位に近い場所では画像の乱れあり

→ 「人工関節」「手術プレート」は撮影可能。ただし撮影部位に近い場所では画像の乱れあり

→ 「ステントの留置」は留置後8週間経過していれば撮影可能

→ 「その他」があれば撮影技師に確認を

6、義歯がありますか？ はい いいえ

→ 「はい」の場合は取り外して撮影します。ただし、磁石で取り外し式の場合は検査不可。

7、現在、妊娠3ヶ月以内ですか？ はい いいえ

→ 「はい」の場合は、指示医師に確認必要。

8、閉所恐怖症ですか？ はい いいえ

9、以下のものは撮影室に持ち込みができません。事前に取り外しが必要です。

導電性の金属を含む貼付剤(ニトロダーム、ニコチネル)の貼付、補聴器、眼鏡、義歯、時計、小銭、鍵、ライター
ヘアピン、エレキバン、カツラ、カラーコンタクトレンズ、カイロ、シップ薬、機器類(携帯電話、電子手帳など)

磁気のカード(クレジットカード、キャッシュカード)、衣服の金属(金具・ファスナー・ホック、ヒートテック下着など)

装身具(ピアス、ネックレス、タイピン、指輪など)、金属粉の入った(ラメ入り)化粧品

上記9について了承いただければ署名をお願いします。 署名 _____ 緊急連絡先 _____

(署名欄、緊急連絡先、医師確認欄に署名・記入)

技師確認 _____ 医師確認 _____