

MR I 検査に関する説明・同意書

1. MRI 検査とは

MR I 装置は中心に体の入る筒状の穴のあいた、大きくて強力な磁石です。この大きな筒状の磁石の中で体に電波を当てて、体の中の様子を画像化します。

2. MRI 検査の注意事項

次のような方は検査を受けられません。必ず事前にお申し出ください。

検査を受けられません

- ペースメーカーを装着している方
- 人工心臓弁を入れている方

検査が受けられない場合があります

- 体内に金属が入っている方
⇒人工関節，脳動脈クリップ，外科用クリップ等
- 他の医療機関で MRI 検査を禁止されている方
- 妊娠の可能性がある方

MRI は非常に強い磁場内で，その磁力と電波（高周波）を利用して画像を得ます。磁力と電波は通常は人体に影響がありませんが，体表面や体内に金属があると，正確な検査が出来ないだけでなく，場合によって発熱などの危険が生じます。

また，胎児、乳児に対する安全性は検証されていませんので，当クリニックでは原則として、妊婦に対するのMR I 検査は行っておりません。

その他疑問点などありましたら、医師または診療放射線技師にお尋ね下さい。

→ 次頁 問診へ

MR I 検査に関する問診

- 1) 手術を受けたことがありますか？
ない ・ ある (年頃 の手術)
- 2) 「ある」と答えたかた
手術により体内に金属が埋め込まれていますか？
いいえ ・ はい (内容:)
- 3) 金属を加工する(金属片が飛散する)作業に従事していた事がありますか？
ない ・ ある (内容:)
- 4) 入れ墨(アートメイクを含む)はありますか？
ない ・ ある
- 5) 妊娠中(可能性含む)ではありませんか？
ない ・ ある
- 6) 体重をご記入下さい (kg)

その他

- 来院してからでは外せない可能性のあるもの、治療用置き針、ネイルアートなどは予め外してからご来院ください。
- お化粧品は可能ですが、ラメの強いもの、強いアイライン、マスカラなどの場合はやけどの危険性がある為、検査をお断りする可能性があります(成分に金属物を使用している可能性があります)。

MR I 検査に関する概要と禁止事項の理解が出来ましたので、これを受けることに同意します。

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人・又は代理人 (続柄)

_____(同意) ご署名