

MRI検査の説明・同意書(当日この紙はご持参ください)

MRI検査は、強力な磁場を発生させる装置に入り、磁場と電磁波を利用して体内の状態を撮影する検査です。放射線を使わないため、被ばくがないというメリットがあります。また、MRI検査では軟部組織といわれる筋肉や軟骨、神経や臓器の炎症状態を見ることができ、レントゲン画像だけではわからなかった病気が見つかる可能性があります。

以下に該当する方は検査を受けることが出来ません。(該当する項目に○をつけてください)

	心臓ペースメーカー、植え込み型除細動器
	人工内耳、磁石で固定した義眼
	神経刺激装置、骨成長刺激装置
	体内で移動、脱落の可能性のある金属(内視鏡クリップ等)
	銅芯性避妊リング

以下に該当する方は、事前に医師に確認が必要です。検査前に必ずご相談ください。
(該当する項目に○をつけてください)

※場合によっては検査を受けられない場合があります。あらかじめご了承ください。

	妊娠中あるいは妊娠の可能性がある
	刺青、アートメイクをしている
	閉所恐怖症、じっとしていることが困難
	歯科矯正、人工関節、ステントなどの体内金属がある
	糖尿病患者向けグルコース測定器(リブレなど)やインスリンポンプ

- ・当院では、刺青やアートメイクをしている方でも検査可能ですが、火傷や変色の可能性もあるため、医師と相談し、リスクを納得された上で検査を受けていただきます。
- ・検査時間は部位にもよりますが、30～60分です。
- ・検査室に入る前に、検査着に着替えていただき、以下に該当するものを外していただきます。
 - ①金属類(補聴器、入れ歯、メガネ、金具のついた下着など)
 - ②ヒートテックなどの保温性下着
 - ③コンタクトレンズ(保存液やケースなどはありませんので、ご自分でご用意ください)
 - ④化粧品、ネイル、増毛パウダー(発熱する恐れがあります)
 - ⑤カイロや貼り薬

以上の内容をご確認の上、検査に同意いただけましたら下記にご署名ください。

患者氏名または代理人(続柄): _____

日付: _____ 年 _____ 月 _____ 日

体重: _____ kg(装置の出力決定に必要です)

今回の撮影部位: 頭・頸椎・胸椎・腰椎・肩(右/左)・膝(右/左)・骨盤・その他(_____)