



MR検査問診票

ID		記載年月日	年	月	日
氏名					

MRI検査は非常に強力な磁石と電磁波を使用しています。
 安全に検査を受けて頂くために以下の問診にお答えください。
 ご不明な箇所は空欄のまま結構です。

特に重要な確認事項

…検査を受けることが出来ない場合があります。

1	心臓ペースメーカーを使用していますか？ ※MR対応型ペースメーカーであっても当院では検査できません	はい・いいえ
2	人口内耳、補聴器、除細動器、神経刺激装置、乳房再建術用皮膚拡張器などの医療器具を使用していますか？	はい・いいえ
3	金属製の義眼、可動性の義眼を使用していますか？	はい・いいえ

注意が必要な確認事項

…検査前に必ずお申し出ください。

1	手術や事故等で体内に金属が入っていますか？ 「はい」の方は具体的にお聞かせください 血管クリップ 塞栓コイル 人工心臓弁 スtent 人工関節・人工骨頭 金属製避妊リング その他() 詳細不明	はい・いいえ
2	水頭症治療シャント手術を受けたことがありますか？	はい・いいえ
3	歯科インプラント、義歯(入れ歯)、ブリッジ、歯列矯正はありますか？ ※取り外せる義歯などは検査時に取り外していただきます	はい・いいえ
4	義手、義足、装具を使用していますか？	はい・いいえ
5	閉所恐怖症ですか？狭いところが苦手ですか？	はい・いいえ
6	カラーコンタクトを使用していますか？	はい・いいえ
7	刺青、タトゥー、アートメイクがありますか？	はい・いいえ
8	妊娠していますか？（可能性がある場合も「はい」にお答えください）	はい・いいえ

- MRI検査に関する注意**
- 検査室内へは、金属類のものや手荷物の持ち込みはできません。
 - 入れ歯、補聴器、眼鏡、時計、ベルト、ヘアピン、ネックレス、ピアスなどの装飾品、または湿布、カイロ、エレキバン、ニトロダーム、ニコチンパッチ、コルセット、装具などは火傷や画像の乱れを引き起こす可能性がありますので、持ち込まないようお願いします。
 - タトゥーは、火傷や色が崩れる可能性があります。
 - 精密機器・磁気カードの持ち込みは故障、データ消失につながります。
 - カラーコンタクトは着色剤に酸化鉄が含まれているため眼球を傷つける恐れがあります。
 - 下着(ブラジャーのフック)や衣服に金属製のものや装飾があれば脱いでいただきます。なおその場合は検査着を用意しておりますので着替えて頂きます。
 - 緊急時あるいは検査の都合により順番が前後する場合がありますのであらかじめご了承下さい。

上記内容に同意のもと検査を行いますか？

はい ・ いいえ

署名

放射線部確認者：