MRI問診票

20231101

ＭＲＩ検査を安全に受けていただくため、以下の質問にお答えください。

① 今までにMRI検査を受けたことがありますか。　　はい　・　いいえ

② 体重は何Kgですか？（検査に必要となります。）　　（　　）Kg

	項　目	確　認	説　明
検査不可	・心臓ペースメーカーの埋め込み	あり・なし	発熱、火傷、誤作動、故障の可能性がある為、検査を受けることが出来ません。（MRI対応の機器でも当院では検査を受けることが出来ません。）
	・体内除細動器、神経刺激装置、 ・人工内耳等の精密機器の埋め込み	あり・なし	
	・圧可変式バルブシャント（水頭症の手術）	あり・なし	
場合により検査不可	・脳動脈瘤のクリップによる治療	あり・なし	材質により発熱、動く可能性があります。手術を受けられた病院にMRI検査を受けてもいいか確認していただき、確認ができない場合は検査を受けることが出来ません。
	・事故、手術や治療などで体内に何か入っている　[人工心臓弁、人工関節、ステント、シャント、鍼灸針、避妊リング、鉄片など]	あり・なし	画像が乱れ、稀に発熱の可能性があります。 [手術名：　　] 材質により検査を受けることが出来ない場合があります。
	・刺青、アートメイクをしている	あり・なし	稀に変色、発熱、火傷の可能性があります。
	・ニトロダーム（狭心症の張り薬） ・ニコチネル等の貼付剤を貼っている	あり・なし	火傷の危険性があるため、検査時は外して頂きます。。
	・持続血糖測定器を付けている　[リブレなど]	あり・なし	発熱、火傷、誤作動、故障の可能性がある為、検査時は外して頂きます。
	・義眼を入れている	あり・なし	稀に金属が動く可能性があります。
	・カラーコンタクトを入れている ・取り出し可能な義歯を入れている ・補聴器をしている	あり・なし あり・なし あり・なし	検査時は外して頂きます。発熱、故障、機器に引き寄せられる可能性があります。
	・今迄に何らかの発作が起きたことがある	あり・なし	（発作の種類：　　）
	・閉所恐怖症	あり・なし	程度により検査が出来ない場合があります。
	・現在、妊娠している、又は可能性がある	あり・なし	胎児への安全性はまだ確立されていません。

問診票の結果により安全を考慮して検査を中止することがございます。

※上記了承の上、MRI検査を受けます。　　年　　月　　日

患者本人又は代理人（続柄　　）　（署名）

ご記入ありがとうございました。検査時にMRI室へ提出して下さい。

※ご不明な点がございましたらMRI室までご連絡ください。

社会医療法人スミヤ　角谷整形外科病院　放射線科

MRI室（ **073** ）**- 433 - 1130**　平日9：00～17：00