

MRI 検査前チェックリスト・注意事項

下記の該当欄の口にチェックをし、注意事項をよくお読みの上、ご本人確認の署名をお願いします。
MRI 検査では、体内金属や身に着けているものの材質によっては、移動・発熱・熱傷の危険性があり、また精密電子機器の場合は故障・誤作動が起こり大変危険ですので、チェックリストはすべての欄をチェックしてください。また、体内金属の安全性が確認できない場合は、以前 MRI 検査をしたことがあったとしても、検査ができないことがあります。

あり	なし	体内金属・装飾品・症状など	「あり」の場合の注意事項
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	心臓ペースメーカー、体内除細動装置	当院では <u>MRI はできません。</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	神経刺激装置（深部脳刺激・脊髄刺激装置）	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	移植蝸牛刺激装置（人工内耳）、骨成長刺激装置	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	圧可変式シャントバルブ	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	眼、心臓などに位置する強磁性体の破片	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	磁石で装着する義眼（金属の義眼底）	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	妊娠している可能性のある方、子宮内避妊具装着の方（女性の方のみ）	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	人工心臓弁	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	脳動脈瘤クリップ	MRI に対応していることの確認ができない場合は、 <u>MRI はできません。</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	閉所恐怖症	MRI が完遂できない場合があります。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	磁石による脱着式の歯科インプラント	歯科医による MRI 可能との判断を要します。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	整形外科手術などで体内に埋め込まれた金属	移動・発熱の危険性や、画像が正しく撮像されない可能性があります。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	血管ステント	留置後 8 週未満の場合は、MRI はできません。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	内視鏡止血用クリッピング	脱落して体外へ排出されていない場合は、MRI はできません。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	入れ墨、アートメイク	熱傷や絵柄が崩れたりする危険性があります。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	増毛パウダー・増毛スプレー	材質によっては熱傷の危険性や粉末の飛散による MRI 装置の故障の可能性があります、検査当日の使用は禁止です。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	カラーコンタクト	熱傷の危険性があり、コンタクトをはずしたうえでないと MRI はできません。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	化粧、ネイル、つけまつげなど	成分に金属を含有するものがあり、発熱・熱傷の危険性があるため検査当日は控えてください。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	経皮吸収貼付剤（ニトロダーム、ニコチネル、ノルスパンテープ、ニュープロパッチ、エムラパッチ）	熱傷の危険性があり、MRI 検査前に剥がしておく必要があります。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	持続グルコース測定器（リブレなど）	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	吸湿発熱繊維下着類（ヒートテック™など）	発熱の危険があり、更衣していただきます。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	入れ歯、補聴器、ヘアピン	補聴器故障や画像の歪み、磁場中で移動の危険がありますので、検査当日は外していただきます。

MRI 検査のチェックリスト、注意事項について確認しました。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 署名 _____

ご本人が記入困難な場合 代理人署名 _____（続柄 _____）