

様

# MRI検査問診表および同意書

玉城病院紹介用

MRI検査は放射線の被曝なく、本来身体には害をおよぼさない検査です。しかし、検査には強力な磁力を用います。そのため、金属や磁気を含む物が体に埋め込まれていたり、身に着けられていると、火傷や医療機器の故障をもたらす事があります。

検査を安全に行うために以下の質問にお答え下さい。なお、場合によっては検査を受けていただけない事があります。

- |   |       |
|---|-------|
| 1. これまでにMRI検査を受けられた事がありますか？   | 有 ・ 無 |
| 2. 心臓ペースメーカー、植え込み型除細動器が体内に入っていますか？  | 有 ・ 無 |
| 3. 脳動脈瘤（くも膜下出血）の手術を受けられた事がありますか？  | 有 ・ 無 |
| 4. 体内に金属を入れる手術を受けられた事がありますか？  | 有 ・ 無 |
| 5. V-Pシャント等、調節の必要なシャントを体内に入れる手術を受けられた事がありますか？                               | 有 ・ 無 |
| 6. 手術以外で体内に金属が入っていますか？（金属片・弾丸等）   | 有 ・ 無 |
| 7. 内視鏡検査を受けたことがありますか？（胃カメラ・大腸カメラ等）  | 有 ・ 無 |
| 8. タトゥー、眉墨、入れ墨等がありますか？<br>有の方は火傷の可能性のある事をご了承下さい。                            | 有 ・ 無 |
| 9. 閉所恐怖症はありますか？   | 有 ・ 無 |
| 10. 現在妊娠されている可能性がありますか？   | 有 ・ 無 |
| 11. コンタクトレンズは装着されていますか？<br><u>（コンタクトレンズを装着されている方はケースをお持ち頂くか、メガネをご用意下さい）</u> | 有 ・ 無 |

MRI入室前に**検査着へ着替えが必要**ですので、着替えやすい格好でお越しください  
なお、次のものはMRI室に持ち込めません。前室に置いて入室して下さい。

- ① 磁気をおびた物（カード類、エレキバン等）
- ② 金属類（アクセサリ類、眼鏡、時計、カイロ、補聴器、入れ歯、携帯電話など）

また、化粧品の中には顔料（マスカラ、付けまつ毛等）として金属を含むものがありますので、落としていただくことがあります。貼り薬は外しておいてください。

チェックの結果、MRI検査に問題ありません。

年 月 日

依頼医師

患者・ご家族様署名

\* **検査開始30分前まで**に来院して下さい。遅れる場合は必ずご連絡下さい。  
時間によっては、検査が受けられない可能性があり、予約の取り消しとなります。

玉城町国民健康保険 玉城病院 受付 電話 0596-58-3039（内線150）

玉城町国民健康保険 玉城病院 放射線室