

# MRI用問診票

MRIは強い磁力と電波を用いる検査です。

電子機器や特殊な体内金属がある方は、検査を安全に実施することができない可能性があります。

下記の質問にお答え頂き、検査当日に紹介状と一緒にお願いします。

氏名 : \_\_\_\_\_ 生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

・ これまでにMRI検査を受けたことはありますか？

いいえ ・ はい

・ 心臓ペースメーカー・除細動器・神経刺激装置・脳室脊髄液シャント・人工内耳が体内にありますか？

当院での検査は原則できません。ただし「条件付きMRI対応ペースメーカー手帳」をお持ちの方は検査可能な場合もございますので、事前に嶋田病院までお問い合わせ下さい。

ありません

・ これまでに手術歴があれば、いつ頃どのような手術を受けたかお書き下さい。

1999年以前の手術により体内金属がある場合、又は手術後4週間以内の場合は安全に検査ができない可能性がありますので、事前に嶋田病院までお問い合わせください。

例) 5年前 右手首骨折の手術

・ 刺青・アートメイクはありますか？

素材に酸化鉄が使われている場合があり、火傷や変色の可能性があります。リスクを了承して頂ける方のみ検査可能です。ただし、検査中に異変があれば検査中止となります。

了承します ・ いいえ

・ MRI検査予定日の1ヶ月以内で内視鏡検査を行っていますか？

MRI禁忌のクリップが使用されている場合があります。クリップは平均9日で脱落します。リスクを了承して頂ける方のみ検査可能です。ただし、検査中に異変があれば検査中止となります。

了承します ・ いいえ

・ 妊娠の可能性はありますか？

妊娠14週未満の方は検査できません。14週以降では胎児への有害性を示す報告もありませんが、安全性が確立されている訳でもありません。これらのリスクに了承して頂ける方のみ検査可能です。

妊娠14週以降であり  
了承します ・ いいえ

・ 狭いところが怖いなど、閉所恐怖症はありますか？

閉所恐怖症の度合いによっては検査を受けることができない可能性があります。途中で検査を中止することも可能です。

はい ・ いいえ