

MRI 検査 事前チェックリスト

患者名

様

日本歯科大学医科病院

MRI検査では、高磁場・高周波電波を使用しますので、検査を受けることができない方、注意が必要な方、その他注意事項がございます。

安全に検査を受けていただくために、下記の質問にお答えいただき、ご署名をお願いします。

* 該当する項目がありましたら、を入れて下さい。

- 今までにMRI検査を受けたことがある。
- 次の項目に該当する方は検査を受けることができません。
 - 心臓ペースメーカー、人工内耳、体内自動除細動器などの体内電子機器をご使用の方
 - 妊娠されている方
- 次の項目に該当する方は検査を受けられない可能性があります。
 - 脳動脈瘤クリップ、血管内コイル、人工弁、人工関節、義眼などの体内金属・人工物がある方
 - 材質が磁性体、もしくは材質がわからない場合は検査を受けられません。
 - 整形外科手術による固定具、歯科矯正装置、歯科用インプラントなどがある方
 - 撮影部位と同部の場合、検査を受けられません。
 - 発熱・熱傷の恐れがあります。
 - 刺青（タトゥー）、アートメイク
 - 変色、発熱・熱傷の恐れがあります。
 - 磁性アタッチメント式の義歯
 - 検査後、義歯の吸着力低下の恐れがあります。
 - 閉所恐怖症
 - 症状の程度により検査をお受けいただけます。
 - 指輪等の装飾品で取り外しができないものがある方
 - そのまま検査していただけますが、発熱・熱傷の恐れがあります。

上記の発熱・熱傷、変色、吸着力低下につきましては、ご理解していただいた上で検査をしていただきます。

- その他の注意事項
 - 金属類・電子機器・磁気カード・薬剤浸透性絆創膏類は持ち込み禁止です。
 - 発熱・熱傷、故障・データ損失の恐れがあります。
 - 強力な吸着によりMRI装置の故障・破損を招く恐れがあります。
 - 以下のものは検査前にお取りいただきます。
 - ① マスカラ、アイシャドウ、ラメ入りの化粧
 - ② コンタクトレンズ
 - 使用したまま検査した場合、発熱・熱傷の恐れがあります。

令和 年 月 日

本人または 代理人（続柄

）
(署名)