

MRI 検査問診票

MRI 検査は単純 X 線検査や CT 検査などの X 線を使った検査とは異なり、大きな磁石の中に入り磁気の力により脳や臓器などを調べる検査です。しかし体内に精密機器や金属などがある場合、その機器が故障したり発熱したりするなど患者様に重大な影響が出る可能性があります。

そのため、安全に検査を受けていただくために以下の事項についてお尋ねいたします。

○検査不可項目（1 つでも体内にある場合は検査をお受けいただくことは出来ません）

ペースメーカー

スワンガンツカテーテル

埋め込み型除細動器

神経刺激装置（深部脳刺激装置）

人工内耳

眼窩内に金属が疑われる場合

○検査注意項目:手術等

- ・手術歴 … いいえ ・ はい 部位（ ）
- ・金属の有無 … いいえ ・ はい 材質（ ）
- （外科的金属や動脈瘤クリップなど）
- ・冠動脈ステントおよびその他ステント … いいえ ・ はい →8 週以上経過していれば可能
- ・圧可変式シャント … いいえ ・ はい →検査可能ですが、検査後に調整が必要になります
- ・人工弁 … いいえ ・ はい →検査可能
- ・妊娠 … いいえ ・ はい →妊娠 3 ヶ月以降であれば可能
- ・MRI 検査歴 … いいえ ・ はい
- ・閉所恐怖症 … いいえ ・ はい

○検査注意項目:装飾品等

以下のものにつきましては検査前に外してください。

義歯・義眼（磁石固定式を含む）、コンタクトレンズ、冠動脈拡張薬（貼る面がアルミのもの）
時計、ネックレス等のアクセサリ

- ・歯科インプラント・矯正ブリッジ … いいえ ・ はい →検査可能ですが、アーチファクトによりその周囲が映らなかったり、画像が歪んだりします
- ・入れ墨・アートメイク … いいえ ・ はい →発熱や色落ちする可能性があります

以上の項目を確認しました

患者名

生年月日

（ 歳）

紹介元医療機関

医師名