

MRI・MRCP検査 説明書

MRI・MRCP検査を受けられる方へ

MRI検査とは、トンネル状の磁石の中に入って行う検査です。通常、上を向いた状態（仰向け）で検査を行います(検査内容によって異なります)。検査中に大きな音がしますが、これは装置の性質上のもので痛みを伴うことはありません。また、磁気と電波を使用して検査を行いますので、放射線による被ばくはありません。

MRI検査を安心して受けていただくための注意事項をご説明致します。

《注意事項》

1. 検査当日は食事をしていただいて構いません。ただし、医師からの指示があった場合は食事を控えて頂く場合があります。
2. 服用中のお薬は、医師からの指示がない限り通常どおり服用してください。
3. 検査室内への金属類の持ち込みは厳禁となっています。
例) ヘアアクセサリー(ヘアピン、かつら)、眼鏡、コンタクトレンズ、義眼、補聴器、
装飾品(イヤリング、ピアス、ネックレス)、入れ歯(取り外し可能な義歯)、
下着(ブラジャー、スリッパ、ガードル)、時計、指輪、カギ、ライター、携帯電話、
財布(硬貨、定期券、キャッシュカード、テレホンカード)、使い捨てカイロ、湿布、
ピップエレキバンなど

※化粧品の中には微量に金属成分を含んでいるものもあるため、検査内容によっては化粧を落としていただく場合もあります。

4. 次のような方は検査ができない場合もありますので、必ず事前にお知らせください。
 - ◇手術を受けられた方で、脳動脈瘤クリップや人工関節などの金属が体内にある方
 - ◇仰向けの姿勢がとれない方
 - ◇刺青、アートメイク(タトゥー)をされている方(火傷の可能性があるため)
 - ◇狭い所、暗い所が苦手な方
 - ◇現在妊娠している、またはその可能性がある方
5. 検査時間は目的や検査部位により異なりますが、通常30分くらいです。
6. 検査中は体を動かさないようにしてください。
7. 検査中に気分が悪くなった時などは、検査開始時にブザーをお渡ししますので何かあった場合はブザーにてお知らせください。
8. 検査予約時間を厳守するよう最大限の努力をしておりますが、緊急検査や装置の事情により、検査が遅れることや、順番が前後することがあります。あらかじめご了承ください。

ご不明な点がございましたら、主治医または看護師・検査を担当する放射線技師におたずねください。

年 月 日 時 に上記のとおり説明しました。

MRI・MRCP検査 問診票

○MRI検査を安全に受けていただくために、下記の項目について該当する方にチェックをお願いします。

- 問1 以前に当院または他の医療機関でMRI検査を受けたことがありますか？ はい いいえ
- 問2 仰向けの(上を向いた)状態で30分程度姿勢を保持できますか？ はい いいえ
- 問3 心臓ペースメーカー、埋め込み式除細動器を使用していますか？ はい いいえ
- 問4 手術を受けたことがありますか？ はい いいえ

問4で「はい」と回答された方へ

- ・脳動脈瘤クリップ、ステント等の医療用金属が体内に入っていますか？ はい いいえ
 - ・人工関節等の金属が体内にありますか？ はい いいえ
 - ・義眼等を使用していますか？ はい いいえ
 - ・人工内耳等を使用していますか？ はい いいえ
 - ・持続注入器その他の電子機器を使用していますか？ はい いいえ
- 問5 旋盤などで金属を加工する職業に就いたことがありますか？ はい いいえ
- 問6 刺青、アートメイク等を施していますか？ はい いいえ
- 問7 金属片が体内に残っていますか？ はい いいえ
- 問8 針治療における体内針がありますか？ はい いいえ
- 問9 狭い所、暗い所が苦手ですか？ はい いいえ
- 問10 女性の方のみお答え下さい。
- ・現在妊娠している、またはその可能性がありますか？ はい いいえ
- ※ 妊娠の可能性がある場合は、検査を延期または中止する可能性があることをご承知ください。
- ・現在授乳中ですか？ はい いいえ
- 問11 MRCP検査の方のみお答えください。

鉄過敏症(ヘモクロマトーシス)、鉄過敏症等の病気にかかっていますか？ はい いいえ

MRI・MRCP検査 同意書

社会保険 直方病院 院長 殿

該当する項目にチェックして下さい。

- 私はMRI検査について説明をうけ、検査担当者の指示に従い検査を受けることに同意いたします。また、問診票の記載に相違ありません。
(同意された場合でも、いつでも撤回することができます。)
- 私は、MRI検査について説明を受けましたが、MRI検査を受けることを拒否いたします。

同意書は体調に特別な変化がない限り、3ヶ月間有効とさせていただきます。

年 月 日 署名 患者名 _____

同意人 _____

(要保護者・未成年者の場合) 続柄 _____