

MRI 検査予約説明/同意書

検査予約日	年 月 日 (曜日)
検査予約時刻	時 分 ～
造影剤の使用	無 ・ 有
当日の食事制限	朝食 (可・不可) 昼食 (可・不可)

(造影剤使用時 3 ヶ月・非使用時 6 ヶ月有効) 2307

MRI の検査は、強い磁力と電磁波を行い、検査中は大きな音がします。動かないように、静かに横になっていて下さい。検査時間は、およそ 20～30 分間です。

- 予約時刻の **30 分以上前に受付**をお済ませ下さい。時刻を過ぎ次の方がいる場合、検査が受けられません。
- 腹部・前立腺・骨盤の検査 / 造影剤を使用する場合は、(午前の検査の方は朝食・午後の方は昼食) を中止して下さい。検査前 4 時間は食事をしないで下さい。水・お茶は飲用可能ですが、牛乳やクリームの入った飲料はお避け下さい。頭部・胸部・手足等の検査の場合、食事制限はありません。
- 骨盤（膀胱・尿管）の検査の場合、検査前 1 時間は排尿をしないで下さい。
- 金属が含まれている物を身につけていると、やけど・その他重大な外傷を負う危険がありますので、取り外して下さい。(例：時計・ネックレス・イヤリング・金属ピアス・ヘアピン・入れ歯・補聴器・埋込み針（鍼灸針）・エレキバン等・義眼・カラーコンタクトレンズ・使い捨てカイロ・コルセット・キャッシュカード・定期券・携帯電話等)
- 化粧は行わないで下さい（金属が含まれているものがあり、やけどのリスクがあります）。
- カラーコンタクトレンズや義歯は取り外して行いますので、ケースをご持参下さい。
- 検査の申込後に、他院で手術等の治療をした場合は、お電話でご連絡下さい。
- 持ち物の故障（携帯電話・キャッシュカード等）や盗難などには病院は責任を負いません。

次をよく読み、**当てはまるものすべてにチェックを入れて下さい**。問診の内容により、検査できない場合があります（予約時にご相談下さい）。

- | | |
|--|--|
| ☐ 人工内耳がない | ☐ ペースメーカー・除細動器がない |
| ☐ 脳動脈瘤クリップがない | ☐ 心臓弁膜症手術を受けたことがない |
| ☐ 人工骨頭・人工関節・義足などが無い | ☐ 入れ墨・アートメイクがない |
| ☐ 貼るタイプの薬を使っていない | ☐ 妊娠の可能性がない |
| ☐ 不整脈・けいれん・てんかんの既往がない | ☐ 狭い場所・閉所・大きな音が苦手ではない |
| ☐ 不穏状態や不安発作がない | ☐ アイメイクを行っていない（頭部・特に目の検査の際） |
| ☐ 体内に手術による手術用クリップ・針金・釘などが入っていない | |

以下は、造影剤を使用する場合のみお答え下さい（造影剤使用時は採血データ必須）

- ☐ 造影剤アレルギーがない（Gd 絶対禁忌・ヨードでも相対的禁忌）
- ☐ 気管支喘息の既往がない（5 年以内絶対禁忌・5 年以上も相対禁忌）
- ☐ 重い肝障害がない（禁忌）
- ☐ 腎障害がない（3 ヶ月以内の eGFR 30 未満絶対禁忌、30 以上 60 未満相対的禁忌（減量）） 検査年月日 _____ eGFR _____
- ☐ アレルギー体質ではない（相対的禁忌）

以上について間違いなく申告し、MRI 検査の目的・危険性を理解した上で、検査を受ける事に同意します。

署名： _____ (本人・代理人 続柄 _____)

ご予約の変更・ご不明な点などがありましたらお早めにご連絡下さい。 幸有会記念病院 043-259-3210