MRI検査問診票

ID No. 氏　名 生年月日 性　別 科・室	検査予定	（西暦）　年　月　日　時　分
	●この検査は強力な磁石と電波を使って体の中を撮影します。安全に検査を受けていただくために、次の質問にお答えください。	

心臓ペースメーカーを装着していますか？	はい　・　いいえ
手術や針治療、外傷などで身体の中に金属が入っていますか？ **※入っている方　いつ頃（＿＿＿＿＿＿）　身体のどの部分（＿＿＿＿＿＿）** 金属：手術クリップ、人工骨頭、人工関節、心臓人工弁、ステント、塞栓用コイル、義眼、避妊用金属リング、おき針、その他（　　）、不明	はい　・　いいえ ※血管内ステントは術後8週から検査可能
入れ歯（義歯）、磁気インプラント、歯列矯正をしていますか？(該当項目を〇で囲む)	はい　・　いいえ
閉所恐怖症（狭いところが苦手）ですか？	はい　・　いいえ
妊娠（可能性を含む）していますか？	はい　・　いいえ
刺青（いれずみ）をしていますか？【部位：　　】※	はい　・　いいえ
体重	Ｋｇ

・以下のものは検査に影響したり故障したりする恐れがありますので、検査前に必ず取り外してください。
ピアス、コンタクトレンズ（カラーコンタクトレンズを含む）、補聴器、眼鏡、時計、財布、磁気カード類
入れ歯、指輪などの貴金属（装飾品）、携帯電話、エレキバン、カイロ、コルセット、義肢、ベルト、アイシャドウ、マスカラ、貼り薬、（ニトロダーム、ニコチネルなど）

※撮影部位に刺青がある場合、変色や、やけどを起こす可能性があります。検査前に放射線技師へ ご相談ください。

ご協力ありがとうございました。以下は記入する必要はありません。

依頼医師チェック項目：体内の金属、異物について問診票のチェック

検査できません。	●体内に装着されている電子機器部品：心臓ペースメーカー、移植蝸牛刺激装置、除細動器、神経刺激装置、骨成長刺激装置、など
安全性の確認された製品については、検査が可能です。	脳動脈瘤クリップ、脳室シャントチューブ、心臓の人工弁、ステント(術後8週から検査可能)、塞栓用コイル、注入ポンプ
	体内異物：鉄片・弾丸（部位、材質により判断が必要）
通常安全とされています。	●脳神経外科手術で使用する金属部品 プレート、ドレーン
	●整形外科手術で使用する固定具 人工関節・プレート・スクリュー・くぎ・棒・など
	●眼科・耳鼻科・歯科・口腔外科系の装着部品
	●義歯（入れ歯）、磁気インプラント
その他：	

金属加工作業（板金・旋盤など）・戦争の経験や交通事故などの外傷の経験のある方は、注意が必要です。
静止が保てない方は検査ができません。

不明な点がありましたら、放射線科へお問い合わせください。

JR仙台病院　放射線科　　電話　022－380－2316

2020.9.17修正