頭部MRI検査依頼書 兼診療情報提供書

同和会千葉病院

依頼日; 年 月 日

FAX(外来直通)047-466-2185

MRI検査 担当医宛

紹介元医療機関の名称;

所在地;

電話番号; Fax;

依頼医師氏名;

患者氏名;	殿	性別;
患者住所;		電話番号;
生年月日;	年 月 日	(歳)

* 下記について該当する場合は、印を付けて下さい。

当院カルテ番号;あり;ID; なし

撮影;要MRA 要VSRAD (なお、造影検査は行いません。)

診断、症状経過、既往歴、現在の処方、検査結果等(貴院書式の別紙添付でも可能です。)

CDの希望

①CD;要 ②CD;不要

(*別紙「MRI検査を受けられる方へ」の記入もお願いいたします。)

MRI検査を受けられる方へ

MRI検査は強い磁場と電波を使って行う検査です。体内金属や身に着けている物の中には材質により画質に影響を与えるばかりでなく、発熱・やけど等の原因となるものもあり、知らずに入室すると危険を伴う場合があります。安全にMRI検査を受ける為に、以下の質問にお答え頂きMRI検査前に担当技師にお渡し下さい。

- ①いままでに、筒型のMRI検査を受けたことがありますか？ ある ない
- ②以下のような体内留置装置、金属はありますか？（※MRI禁忌）
心臓ペースメーカー ・ 植え込み型除細動器	☐ ある	☐ ない
圧可変式バルブシャント(脳室シャント)	☐ ある	☐ ない
人工内耳 ・ 神経刺激装置	☐ ある	☐ ない
- ③手術等で体内に金属が入ってますか？
脳動脈瘤クリップ（ ）年 ※2003年以前は注意	☐ ある	☐ ない
金属製の心臓人口弁 ※1970年以前は注意	☐ ある	☐ ない
血管ステント ※8週間以内の方は検査が出来ません	☐ ある	☐ ない
その他、体内金属（ ）	☐ ある	☐ ない
- ④金属片による負傷の経験があり、体内(眼内等)に金属片が残っている可能性がありますか？ ある ない
- ⑤金属製の置き針(針治療など)がありますか？ ある ない
- ⑥刺青・タトゥー・アートメイクはありますか？ ある ない
- ⑦妊娠中またはその可能性がありますか？ ある ない
- ⑧閉所恐怖症ですか？ ある ない
- ⑨身に着けている物にチェック✓をして下さい。取り外し可能なものは外して頂きます。
☐ 入れ歯	☐ 義眼、義肢
☐ 補聴器	☐ エレキバン、使い捨てカイロ
☐ カラーコンタクトレンズ	☐ 貼り薬(シップ薬、その他の治療薬)
☐ 歯科矯正や磁石式インプラント	☐ 時計・スマホなどの電子機器
☐ かつら、増毛パウダー、ヘアピン	☐ 磁気カード
☐ 金具付きのブラジャーや服	☐ アクセサリー
☐ お化粧品(ラメ入り化粧品、つけまつげ)	
- 最近のお化粧品の多くには金属イオンを含んだものが多く火傷等の危険性があります
- 遠赤外線、または保温性が非常に高い衣類(ヒートテック等)や下着

問診の記載に相違ありません。注意事項を確認し外しました。

検査日 年 月 日
確認者氏名
(本人 ・ 代理)