記入例

貴院ご記入箇所

足利赤十字病院 I D:

患者氏名:

生年月日:

貴院ご記入箇所

※ゴム印でも可

<足利赤十字病院保管用>

貴院ご記入箇所

※ゴム印不可

名でお願いします

が危険性に関する説明書・同意書 MRI 検査の磁

- ●MRI 検査は非常に強力な磁石のトンネルの中に入り、体内の精細な情報を得る検査です。 検査室入室に際し、チタンなど非磁性体の金属については安全性に問題ありませんが、鉄な どの磁性体は磁場に引っ張られて移動したり熱を帯びたりする現象が起こり得ます。
- ●過去の外傷などで金属片(散弾銃の破片など)が体表に陥入している場合、移動して傷害を きたすおそれがありますので MRI 検査は禁忌となります。
- ●手術で使用された金属(心臓人工弁、胸骨ワイヤー、血管内ステント・コイル・フィルター など)で、手術後2か月以上経過しているものについては、磁性体でも移動する可能性は低 く、検査可能です。ただし画質が劣化したり熱を持ったりする可能性は残ります。消化管ク リップは可動性があり、脱落してからの検査が推奨されています。
- ●磁石付きのインプラントでは MRI を行うことで磁力が落ちてしまう場合があるとの報告が あります。また刺青やアートメイクによる発赤や熱傷、刺青の褪色の報告もあります。いず れも発生頻度は非常に低いと考えられていますが、使用金属や含有量、形状により検査して みないとわからないのが現状です。これらの事例ではご本人様が有害事象を理解したうえで ご同意頂ければ、MRI 検査は可能です。
- ●カルテや紹介状、問診票などでわかる範囲で体内に金属がないかどうか確<mark> 貴院ご記入箇所</mark> 申告されない金属があった場合の責任は負いかねます。

 \exists

説明医師 殿

私は予定されている検査の、目的、方法、有用性、危険性、合併症とその対処法、代替療法 について説明を受け、その目的、方法、危険性について十分理解できました。したがって MRI 検査を受けることに同意します。

患者様ご記入箇所

患者様ご自身でご記入を お願いしてください

月 年

患者氏名

家族または代理人氏名

患者との関係(

足利亦十	子炳阮	I	ט	:
患者氏名	:			

生年月日:

MRI 検査の磁力の危険性に関する説明書・同意書

医療機関名		説明	医師		署名
●MRI 検査は非常に強定 検査室入室に際し、チ どの 体体など があたる との外傷などがあたる との外傷などがあたる との外傷などがあたる とのが で、 可動性 ンプ付き する がった で、 がって がって がって がった	タンなどれでは というでは というでは というでは はいかでは はいかでは はいかでは はいれば はいないでは はいないでは はいないで はいないないで はいないで はいないで はいないで はいないで はいないで はいないで はいないで はいないで はいないで はいないで はいないないで はいないないないないで はいないないないないないないないないないないないないないないないないないないな	生体のたけれる。 は体のたとないした。 を変したは、 を変したは、 を変したが、 を変したが、 にをがいたが、 にをがいたが、 にをがいたが、 にをがいたが、 にをがいたが、 にをがいたが、 でいいの。 のかいに、 のかいでいたが、 でいいでいたが、 でいいでいたが、 でいいでいたが、 でいいでいたが、 でいいでいたが、 でいいでいが、 でいいでいたが、 でいいでいいでいいでいたが、 でいいでいいでいいでいないが、 でいいでいいでいいでいないが、 でいいでいないが、 でいいでいいでいいでいないが、 でいいでいいでいいでいないが、 でいいでいいでいいでいないが、 でいいでいいでいいでいいでいないが、 でいいでいいでいいでいいでいいでいいでいいでいいでいいでいいでいいでいいでいい	かでででででででででででででででででででででででででででででででででででで	性に問題あり では現象では では では では では では では では では では	まける かいまま ああに 理が、 ませまし フ 可 す こ とまりして イ 能消 の す 検 た の ま 検 た の ま が ず て で の が ず て で
検:	査日 【	<u>月</u>	日 ()曜日]	<u></u>
説明医師 殿 私は予定されている検 について説明を受け、そ 検査を受けることに同意	の目的、方法、				
		年	月	目	
	患者氏		h		
	<u>家族ま</u>	たは代理人氏	名		
		患	者との関係	系()

	. – .
足利赤十字病院 I D:	
患者氏名:	
生年月日:	

MRI 検査の磁力の危険性に関する説明書・同意書

医療機関名		署名
検査室入室に際し、チタン どの磁性体は磁場に引った ●過去の外傷などで金属片の ●過去の外傷などでありましたがありまれた。 手術でで、手術後2かただりで、手術ででで、手術ですがありない。 く、プロ動性がありないがありない。 ●磁ありないがありないが、 ので、手がですがありないが、 ので、手がですがありないが、 ので、手がですがありないが、 ので、手がですがありないが、 ので、手がですがありないが、 ので、手がですがありないが、 ので、手がですがありないが、 ので、手がですがありないが、 ので、手がですがありないが、 ので、手がですがありないが、 のので、	さどでわかる範囲で体内に金属がないかどう 場合の責任は負いかねます。	題あり得ます。 り得ます。 り得ますで傷害を ・移動してインで が、数かであるりのでは、 かでは、 かでは、 かでは、 をといった。 がいした。 がいした。 がいした。 ががずてで が、ずででが、
横査日_		<u> </u>
説明医師 殿		
•)、目的、方法、有用性、危険性、合併症とも 的、方法、危険性について十分理解できまし です。	
	年 月	3
	患者氏名	
	家族または代理人氏名	
	患者との関係()