ＭＲＩ用造影剤使用検査同意書

検査予定日：　令和　　年　　月　　日

検 査 名：ＭＲＩ（　□ 頭・□ 腹・□ 椎体・□ 骨盤）　□ その他（　　）

今回実施する検査は、「造影剤」という薬剤の注射をして行います。造影剤を用いることにより、あなたの病気の状態をより正確に明らかにし、診断・治療に役立てます。ＭＲＩ用造影剤（ガドリニウム製剤）は比較的安全な薬剤ですが、まれに副作用が起こることもあります。

副作用の種類は次のようなものです。

1．軽い副作用：吐き気・動悸・頭痛・かゆみ・発疹などで、基本的に治療を要しません。このような副作用の起こる確率は、約100人につき1人前後、つまり約1%以下です。
2．重い副作用：呼吸困難・意識障害・血圧低下などです。このような副作用は、通常は治療が必要で、後遺症が残る可能性があります。そのため、入院や手術が必要なこともあります。
このような副作用が起こる確率は、約1万人につき1人、つまり0.01%です。非常にまれですが、病状・体質によっては100万人につき1人の割合（0.0001%）で、死亡する場合もあります。
3．以前造影剤を用いる検査を受け、副作用のなかった方でも副作用が起こる可能性があります。
4．腎機能の悪い方などは、ごくまれに腎性全身性線維症（NSF）が発症する可能性があります。

当院では万一の副作用に対して万全の体制を整えて、検査を行っています。これらの副作用を予知するため以下の質問にお答えください。

① 今まで、造影剤（注射/点滴）を用いた検査を受けたことがありますか？
□ ない　□ ある　：　CT検査　尿路造影　胆道造影　血管造影　MRI検査

② その時、副作用はありましたか？
□ ない　□ ある　：　発疹　かゆみ　吐き気　嘔吐　頭痛　その他（　　）

③ 今までに喘息（ぜんそく）と言われたことがありますか？
□ ない　□ ある　：　具体的にお書きください（　　）

④ アレルギー体質、アレルギー性の病気がありますか？
□ ない　□ ある　：　じんましん　アトピー性皮膚炎　アレルギー性鼻炎
薬アレルギー（薬剤名　　）　食物アレルギー（食品名　　）
その他（　　）

⑤ 腎臓の働きが悪い（腎不全など）と言われたことがありますか？
□ ない　□ ある　：　具体的にお書きください（　　）

以上、造影剤使用の有用性と危険性および合併症について医師からの説明を十分理解し、造影検査を受けることに同意されますか？　□ はい　□ いいえ

なお、一旦同意された場合でも、いつでも撤回できます。

令和　　年　　月　　日　　ご本人 署名

御家族 署名

採血日　　年　　月　　日（3ヶ月以内のもの）

・ｅＧＦＲ値　　ml／分　・Ｃｒ値　　mg／dℓ　・ 体重　　kg

上記を確認したうえでの造影剤使用　□ 可　□ 不可

医師名

【医】東浩会 石川病院

ＭＲＩ検査説明予約票

氏名　　様　ＩＤ

生年月日　　年齢　　歳　　性別

検査予約日時

※ 当日は検査予約時間の30分前にお越しいただき、受付にて予約票をお見せください。

□ MRI検査とは

・MRIは放射線を使用せず、強い磁石と電磁波を使って体内の状態を画像化します。
　長いトンネルの中で工事現場のような機械音を出しながら撮影を行いますが、放射線被ばくもなく痛みもありません。

□ 検査について

・所要時間は約２０分～３０分です。検査の内容、進行状況により、所要時間・開始時刻が前後することがあります。
・安全上の理由から、検査は検査着に着替えて行います。
・検査中は騒音、身体を動かせない、検査部位によっては息止めなどの制約があります。
・検査中はブザーをお渡しします。気分が悪くなった時はブザーを握ってお知らせください。

□ 腹部MRI・骨盤部MRI

・食事制限があります。
　検査の４時間以上前より食事を摂らないでください。
　（お茶・水にかぎり水分は摂っていただいてもかまいません。）
　胆のうの検査（MRCP検査）・・・４時間以上前より食事を摂らないでください。
　（お茶・水にかぎり水分は摂っていただいてもかまいませんが、**１時間前からはお茶・水も摂らないでください。**）
・膀胱の検査の方は、検査の９０分前よりトイレはご遠慮ください。
・子宮・精巣、前立腺の検査の方は、検査前にトイレで排便・排ガスをしていただきます。

□ 造影剤を使用する検査

・ **検査部位に関係なく、食事制限があります。**
　検査の４時間以上前より食事を摂らないでください。
・ お茶・水にかぎり水分は取っていただいてもかまいません。
・ その他については各部位の項に準じます。

※服用中のお薬は医師からの指示がない限り、通常通りに服用してください。
　その他、ご質問等がございましたら当院までご連絡ください。

【医】東浩会石川病院
ＴＥＬ（０８６８）２６－２１８８

ＭＲＩ問診票

氏名　　様　ＩＤ

生年月日　　年齢　　歳　　性別

検査予約日時

心臓ペースメーカー、埋込型除細動器、人工内耳を装着していますか？

□ いいえ　□ はい （→ 該当するものに✓してください。）
□ 心臓ペースメーカー　□ 人工内耳　□ 埋込型除細動器

・上記以外で体内に取り外せないもの（手術や内視鏡治療で留置したもの等）がありますか？
※検査を受けることが出来ない場合があります。

□ いいえ　□ はい （→ 該当するものに✓してください。）
□ 手術クリップ（脳動脈クリップなど）　□人工心臓弁
□ 人工関節　□ ステント　□塞栓用コイル
□ ポート　□ 圧可変式シャントバルブ　□義眼
□ 磁気インプラント　□ 歯科矯正器具　□刺青（永久的なアイライン）
□ その他 （　　）

手術部位（　　）　病名（　　）　時期（　　）

・次の質問にすべてお答えください。

① 大きな病気（がん・心臓・脳など）にかかったことがありますか？

□ いいえ　□はい → 具体的にお書きください
（　　）

② 現在、皮膚に貼っているものはありますか？
（例：貼り薬、湿布、カイロ、磁気治療器具〈エレキバン等〉、持続血糖測定センサーなど）

□ いいえ　□はい → 具体的にお書きください
（　　）

③ 眼球内に鉄粉、金属等が入ったことがありますか？

□ いいえ　□はい　（ → 除去しましたか？　□はい　□いいえ ）

④ 妊娠又は妊娠の可能性はありますか？

□ いいえ　□はい

⑤ 閉所恐怖症はありますか？

□ いいえ　□はい

⑥ 体から取り外しのできる金属類・化粧品等はありますか？
（※ MRI検査による火傷の報告例があります。）

□ いいえ　□ はい （→ 該当するものに✓してください。）
□ カラーコンタクトレンズ　□ ネイルケア用品類
□ 義歯　□ 補聴器　□ 時計　□ 指輪
□ ネックレス　□ ピアス　□ ウイッグ　□ ヘアピン
□ 増毛スプレー　□ その他（　　）

確認者（　　）

【医】東浩会　石川病院

印刷物は、JIRAにて販売しています。

MR検査室入室前のチェックリスト

金属製または磁気に敏感な物品・素材がわからないものを持っていたり、身につけていませんか？ そのままMR検査室に入室すると、吸着や火傷（熱傷）事故につながり大変危険です。

医療機関名称	
チェック年月日	年　月　日
確認者氏名	
受検者氏名	
付添人氏名	

取り外しのできない金属類

- 心臓ペースメーカ及びリード
- 各種ステント
- 除細動器
- 刺激電極
- シャント

- 人工内耳
- 補聴器
- 脳動脈瘤手術用クリップ

- 刺青
- タトゥー

- 美容整形術で植え込まれた金糸等
- 永久アイライン

- 磁力装着義眼
- 金属加工等の仕事に勤務した経験や事故などで体内（特に眼）に金属片/粉が入っている人

- 義肢
- 骨折治療用金属ボルト
- プレートロット
- チタン以外の人工骨・関節
- ハローベスト

- インプラント
- 差し歯
- 本格矯正装置（マルチブラケットシステム）
- 歯科用磁性インプラント

体内に植込み又は留置する医療機器等について

金属を含む医療機器等が植込み又は留置された患者には、原則MR検査を実施しないこと。［植込み又は留置された医療機器等の体内での移動、故障、破損、動作不良、火傷等が起こるおそれがある。］
ただし、条件付きでMR装置に対する適合性が認められた医療機器の場合を除く。検査に際しては、患者に植込み又は留置されている医療機器の添付文書等を参照のうえ、撮像条件等を必ず確認すること。

厚生労働省医薬食品局：「磁気共鳴画像診断装置に係る使用上の注意の改訂について」
薬食安発0520第2号／薬食機発0520第5号（2013）

取り外しのできる金属類・化粧品等（不明な場合はそれぞれの商品の製造元にお問い合わせください。）

- カラーコンタクトレンズ
- アイシャドー

- つけまつげ
- マスカラ

- めがね

- かつら
- ウイッグ
- ヘアエクステンション
- 増毛スプレー

- UVケア用品（クリーム・スプレー・パウダーを含む）
- 金属イオン類を含んだ化粧品
- ファンデーション（下地・保湿クリーム・パウダーを含む）
- 温熱・温感クリーム

- ヘアピン
- バレッタ（髪止め）

- アクセサリー
- 指輪・ピアス（ボディピアス）

- ネイルアート
- ジェルネイル
- アクリルネイル
- つけ爪
- マニキュア

- ホック・ファスナー等金属の付いた衣類や下着

- 金属糸の入った衣類
- 下着（インナー・保温用下着・矯正下着等）

- ブラジャー

- エレキバン
- カイロ各種
- 各種貼付剤
- ニトロダーム
- テーピング

- 松葉杖（全木製以外）
- 杖

- 筋力トレーニング等のウェイト（砂のう）

- 携帯電話
- スマートフォン
- タブレット

- マスク（金属の入っているもの）

- 磁気カード（IDカード・銀行カード・クレジットカード等）

- ポケットナイフ

- 時計
- 金属小物
- ライター

- 財布・紙幣クリップ
- 小銭・コイン・メダル

- 安全ピン
- ゼムクリップ

- ペン
- 鉛筆

- かぎ

- その他素材のわからないもの

自由記入欄（追加項目があれば記載）	自由記入欄（追加項目があれば記載）	自由記入欄（追加項目があれば記載）	自由記入欄（追加項目があれば記載）

©一般社団法人日本画像医療システム工業会 2007-2015
All rights reserved.
S2802-10(6)