

CT・MRI 検査説明書および同意書

CT 検査の流れ

- ①CT 装置の寝台上に寝ていただき、撮影部位に応じて技師が位置合わせを行います。
 ②寝台が動き、ドーナツ形状の撮影装置をくぐり抜けながら、撮影を行います。
 胸部・腹部・骨盤部では、撮影時に合図があり、呼吸を止めていただきます。
 ※検査所要時間はおよそ 10 分から 15 分程度です。(内容により多少前後致します)

MRI 検査の流れ

- ①MRI 装置の寝台上に寝ていただき、撮影部位に応じて技師が位置合わせを行います。
 寝台ごと機械の中に入ります。
 ②工事現場の様な機械音（ガーガー、ゴンゴン）を出しながら、撮影を行います。
 正確な画像を得るため、出来るだけ身体を動かさないようにして下さい。
 ※検査所要時間はおよそ 20 分から 30 分程度です。(内容により多少前後致します)

ご来院前の確認事項

以下の質問にて「はい」がある場合、検査が出来ないことがあります。

検査前日までに必ずお電話にてご連絡ください。 おゆみの中央病院 放射線部：043-300-3363（直通）

身長：_____cm 体重：_____kg

◎CT・MRI 両検査共通

現在妊娠中、またはその可能性はありますか？(胎児への安全性が確立されていません)	はい・いいえ
心臓ペースメーカーまたは除細動器を埋め込まれていますか？(誤作動の可能性)	はい・いいえ

◎MRI 検査を受けられる方のみ

下記の様な体内埋込機器はありますか？(誤作動・破損の可能性) 心臓ペースメーカー、埋込型除細動器、人工内耳、神経刺激装置 インスリン注入ポンプ、磁石式人工肛門、埋込型心電データレコーダー	はい・いいえ
下記の様な体内金属はありますか？(外力による移動・加熱による熱傷の可能性) 脳動脈瘤クリップ、血管内（コイル、ステント、フィルター）、シャント 心臓機械弁、人工関節・骨頭、金属製義眼、歯科インプラント、消化管止血クリップ 眼部インプラント（脛スプリング等）、事故による体内金属片、その他	はい・いいえ
歯科治療で磁力接着型インプラントを装着されていますか？(磁力低下の可能性)	はい・いいえ
自己血糖測定装置等の機器類を装着されていますか？(検査時取り外しの必要性)	はい・いいえ
刺青・アートメイクをされていますか？(加熱による熱傷、変色する可能性)	はい・いいえ
閉所恐怖症はありますか？	はい・いいえ

◎その他ご不明・ご不安な点がありましたらご自由にご記載ください。

上記確認事項を確認の上で、検査を受けることに同意いたします。

年 月 日 署名_____