

MRI 検査（体内金属及び刺青）承諾書

◎MRI 検査を予定されている患者様へ

以下の対象の患者様は、□に✓のうえ、内容を十分にご理解いただき検査をお受け下さい。

体内金属の埋め込み及び貴金属をされている場合

➤身体の全身及び一部に貴金属（着脱不可のピアス等）をされている場合以下の危険性があります。

- ・貴金属をいれている患者様は、原則撮影は出来ません。
- ・貴金属には金属が含まれてあり、その金属成分が MRI の強磁場の影響でまれに発熱または、変色をおこす場合があります。
- ・金属成分が発熱すると、低温火傷をひきおこします。また色素成分により貴金属を着けた部分が黒ずんだり、変色する可能性があります。

刺青および眉墨等をいれている場合

➤身体の全身及び一部に刺青（いれずみ）・眉墨（まゆずみ）をいれている場合以下の危険性があります。

- ・刺青をいれている患者様は、原則撮影は出来ません。
- ・刺青の色素成分には金属が含まれている場合があります、その金属成分が MRI の強磁場の影響でまれに発熱または、変色をおこす場合があります。
- ・金属成分が発熱すると、低温火傷をひきおこします。また色素成分により刺青がはいった部位が黒ずんだり、変色する可能性があります。

承諾書

上記説明及び医師からの説明を受け、その危険性について十分納得し、治療上 MRI 検査が必要なことも理解しましたので、この検査の実施を承諾します。

令和 年 月 日

患者氏名 _____