DWIBS検診用

MRI(磁気共鳴コンピュータ断層撮影)検査のご案内

※ DWIBS検診について、以下の注意事項を必ずご確認下さい

1. DWIBS検診は、頚部から骨盤までの「がんの検出」を目的とするものですが、全てのがんが確実に発見されるものではありません。
2. 本検診で異常があった場合、その部位の精密検査を行う必要があります。
3. 本検診で異常が見つかっても、その後の精密検査で異常なしと診断される場合もあります。
   また、がん以外の良性疾患(炎症等)の場合もあります。

※ 以下の項目に該当する方はMRI検査を受けることができません

心臓ペースメーカー、植込み型除細動器、十字靭帯再建用Perfix-Interference-Screw、人工内耳 のある方

※ 以下に該当される方は検査できない場合があります。

圧可変式の脳室シャントバルブ等の医療機器が体内に植込まれている
脳動脈クリップ・脳脊髄ドレーンチューブ・刺青・妊娠中・歯列矯正中
金属を使用した子宮内避妊具・手術、外傷などによる体内及び体外金属
(人工骨頭、人工関節、手術クリップ、インプラント、金属破片、弾丸など)

※ MRI対応が不明の場合は処置をした施設へ事前確認をお願いします。

- 強力な磁石の中での検査となりますので、以下のような磁性体(磁石にひきつけられるようなもの)等は検査室内に持ち込むことができません。

(金属機器類) 補聴器、義歯・義眼、メガネ、ヘアピン、アクセサリー、携帯電話、時計、金属が使用されている貼付薬(ニトロダーム等)、インスリンポンプ、持続グルコース測定器等
(磁気カード) クレジットカード、キャッシュカード、診察券等
(その他) 湿布、貼り薬、エレキバン、カイロ、かつら、増毛スプレー、金属のついた衣類、遠赤外線下着(ヒートテック等)
コンタクトレンズ、アイシャドウ、マスカラ、マグネットネイル、ケアネイル等

※ 上記磁性体をMRI室に持ち込み破損等した場合、当院は責任を取りかねますのでご了承ください。
※ コンタクトレンズご使用の方は目に対する危険を回避するため、事前に外してください。
※ 化粧品の種類によって金属が含まれており発熱する恐れがあるので、アイシャドウ、アイライン、マスカラ、ラメ等の入った化粧品の使用はお控えください。
※ 更衣に時間がかかる方は、あらかじめ金属類のない衣服を着用しご来院ください。

- DWIBS検診は、13:45~14:20です。検査開始20分前までに、病院受付にお越しいただくようお願いいたします。なお、急患等の急を要する検査のため、検査開始時間が前後する場合があります。
- DWIBS検診の検査時間の目安は、30分~40分程度です。
- 閉所恐怖症等のある方は、検査ができない場合があります。
- 当院は事前予約制となっております。都合により来院できなくなった場合は、早めにご連絡ください。

ご不明な点がございましたら、鹿児島生協病院 健診事業課へお問い合わせ下さい

TEL 099-267-1455

問い合わせ時間 月~土曜日(祝日除く) 9時~16時30分
土曜日(祝日除く) 9時~12時00分

鹿児島生協病院 放射線部作成 2024年2月作成

DWIBS 検診（MRI 検査）問診表・同意書

I D

氏 名　　体重　　.　　kg

※　下記の問 1～16 を確認のうえ記入し、同意書に署名をお願いします。検査当日には必ずこの用紙をご持参下さい。

1	今までにMRI検査を受けたことがありますか？		はい ・ いいえ
2	別紙の「MRI検査のご案内」を読み、ご理解いただけましたか？		はい ・ いいえ
3	閉所恐怖症はありませんか？		ある ・ ない
4	今までに手術を受けたことがありますか？ いつごろ（　　）　部位（　　） その際、MRI検査に対する注意を受けましたか？　（　はい ・ いいえ　）		ある ・ ない
5	心臓ペースメーカー ・ 植込み型除細動器（※ リード線も含む）		ある ・ ない
6	人工内耳 ・ 膝十字靭帯再建術 Ｐｅｒｆｉｘ-Ｉｎｔｅｒｆｅｒｅｎｃｅ-Ｓｃｒｅｗ		ある ・ ない
7	【※ 女性の方】妊娠または妊娠の可能性はありませんか？		ある ・ ない
8	手術以外で体内金属はありませんか？（針治療や金属切断などの職業によるもの）		ある ・ ない
9	入れ墨 ・ タトゥー ・ アートメイク ・ 美容整形による金糸などありませんか？		ある ・ ない
10	問5 ・ 6以外の植込み型電子機器	ある ・ない	MRI対応 ・ 非対応
11	歯科 ： 歯列矯正器具 ・ マグネット式入れ歯	ある ・ない	MRI対応 ・ 非対応
12	脳外科 ： 血管治療（クリップ ・ コイル ・ ステント） ・ 脳室シャントなど	ある ・ない	MRI対応 ・ 非対応
13	循環器 ： 動脈ステント ・ 人工弁など	ある ・ない	MRI対応 ・ 非対応
14	消化器 ・ 総合内科 ： 胆管ステント ・ ＣＶポート ・ 持続グルコース測定器など	ある ・ない	MRI対応 ・ 非対応
15	整形外科 ： 人工関節 ・ プレート ・ Ｋワイヤー ・ インプラントなど	ある ・ない	MRI対応 ・ 非対応
16	婦人科 ： 金属を使用した避妊器具など	ある ・ない	MRI対応 ・ 非対応

※　問 5 ・ 6 の回答が「ある」に該当する場合は、DWIBS 検診は受けられません。

※　問 7 ～ 9 の回答が「ある」に該当する場合は、本検診が受けられない可能性があります。事前に下記までご連絡ください。

※　問 10 ～ 16 の回答が「ある」に該当し、「MRI 非対応」の場合は、本検診が受けられません。

【 注意事項 】

1. DWIBS 検診は、頚部から骨盤までの「がんの検出」を目的とするものですが、すべてのがんが確実に発見されるものではありません。
2. 本検診で異常があった場合、その部位の精密検査を行う必要があります。
3. 本検診で異常が見つかっても、その後の精密検査で「異常なし」と診断される場合もあります。また、がん以外の良性疾患（炎症等）の場合もあります。

上記問診等の記載に相違なく、検査の禁忌事項を理解したうえで DWIBS 検診を受けることに同意します。

西暦　　年　　月　　日　氏名　　（本人直筆）

※　以下の問 17～20 の項目は、検査当日に放射線科にて記入していただきます（事前記入不要）

17	化粧 ・ かつら ・ ウィッグ ・ 増毛パウダー		ある ・ ない
18	貼り薬 ・ エレキバン ・ カイロ ・ ヒートテックなどの保湿性下着		ある ・ ない
19	コンタクトレンズ	ある ・ない	外した ・ 外せない
20	着脱可能金属 ・ 機械類（時計 ・ アクセサリー ・ ヘアピン ・ 金属のついた下着 ・ 衣類 ・ 補聴器 ・ 入れ歯 ・ インスリンポンプ ・ 持続グルコース測定器）など	ある ・ない	外した ・ 外せない

技師　最終確認者（　　）