MRI安全管理アンケート

施設名

使用装置（複数可）の磁場強度と台数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0.5T以下 | 1.0T | 1.5T | 3.0T |
| 保有台数 | 台 | 台 | 台 | 台 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | チェックリスト（問診票）への記載 | 同意書が必要 | 検査していない物品（条件付可除く） |
| 体内金属 |  |  |  |
| 磁性体クリップ |  |  |  |
| MRI対応の脳動脈瘤クリップ |  |  |  |
| 脳動脈瘤クリップ |  |  |
| V-Pシャント |  |  |  |
| 脳内シャント |  |  |  |
| ドレナージチューブ |  |  |  |
| ステント |  |  |  |
| 人工弁 |  |  |  |
| コイル |  |  |  |
| 止血クリップ |  |  |  |
| 人工関節 |  |  |  |
| 脊椎等体内固定具 |  |  |  |
| プレート |  |  |  |
| 鼓室形成術 |  |  |  |
| 手術・怪我等による残留金属片 |  |  |  |
| 目の残留金属片 |  |  |  |
| MRI対応のペースメーカー |  |  |  |
| MRI非対応のペースメーカー |  |  |
| 植え込み型除細動器 |  |  |  |
| 人工内耳 |  |  |  |
| その他電子機器 |  |  |  |
| MRI非対応の体内金属 |  |  |  |
| 詳細不明の体内金属 |  |  |  |
| 外科的手術歴 |  |  |  |
| 閉所恐怖症 |  |  |  |
| 妊娠 |  |  |  |
| 乳幼児 |  |  |  |
| 疾患(緑内障・前立腺肥大・糖尿病・心疾患) |  |  |  |
| 最終月経 |  |  |  |
| DIBキャップ |  |  |  |
| 避妊リング |  |  |  |
| 義眼（可動性義眼） |  |  |  |
| 義手 |  |  |  |
| 義足 |  |  |  |
| インプラント（磁力式） |  |  |  |
| 口腔内金属 |  |  |  |
| 歯科矯正・ブリッジ |  |  |  |
| 刺青 |  |  |  |
| アートメイク（まゆ墨、アイライン 等） |  |  |  |
| アイシャドウ |  |  |  |
| マスカラ・ラメ入りの化粧品 |  |  |  |
| コンタクトレンズ |  |  |  |
| カラーコンタクト |  |  |  |
| 時計 |  |  |  |
| 磁気カード |  |  |  |
| 眼鏡 |  |  |  |
| 時計 |  |  |  |
| 指輪 |  |  |  |
| ネックレス |  |  |  |
| ピアス |  |  |  |
| イヤリング |  |  |  |
| ヘアピン |  |  |  |
| 安全ピン |  |  |  |
| 入れ歯 |  |  |  |
| 使い捨てカイロ |  |  |  |
| かつら・ウィッグ・エクステ |  |  |  |
| エレキバン |  |  |  |
| ニトロダーム、ニトログリセン貼付剤 |  |  |  |
| 湿布薬 |  |  |  |
| 禁煙パッチ |  |  |  |
| 補聴器 |  |  |  |
| 針治療の針 |  |  |  |
| 金属のついた下着 |  |  |  |
| コルセット |  |  |  |
| 保温下着 |  |  |  |
| 遠赤外線下着・ヒートテック |  |  |  |
| 貴金属・装飾品 |  |  |  |
| マニキュア |  |  |  |
| ジェルネイル |  |  |  |
| 携帯電話 |  |  |  |
| 財布 |  |  |  |
| ベルト |  |  |  |
| カギ |  |  |  |
| 駐車券 |  |  |  |
| 診察券 |  |  |  |
| 酸素ボンベ |  |  |  |
| はさみ |  |  |  |
| 筆記用具 |  |  |  |
| ライター |  |  |  |
| クリップ |  |  |  |
| モニター類 |  |  |  |
| カメラ |  |  |  |
| テレホンカード |  |  |  |

**○差し支えのない範囲で過去に起きた、経験した事故（大きな事故から小さな事故まで）を教えてください。**【施設名は公表致しません】

記入例　当直時間帯に酸素ボンベ吸着　1.5T　2014年12月　などわかる範囲で構いません

１．

２．

３．

**○安全管理に関して質問があったら記入お願いします。**