

MRI 調査参加直前チェックシート

I. 下記の質問事項をよく読んで、「はい」、「いいえ」もしくは「わからない」のどれかに丸をつけてください。「はい」もしくは「わからない」があった場合は、調査責任者が詳細を確認させていただき、調査に参加できるかを判断します。

- | | | | |
|---|----|-------|-----|
| 1. 現在通院中ですか。 | はい | わからない | いいえ |
| 2. てんかん発作を起こしたことがありますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 3. 体温の調節または発汗能力に障害がありますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 4. 不整脈はありますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 5. 発声、聴覚または握力に障害がありますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 6. 計測調査中のコミュニケーションに問題があると予想されますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 7. 入れ歯、義歯、義眼、義足、ギプスなどを使用していますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 8. 歯科矯正用ブリッジをつけていますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 9. アイラインやマスカラなど金属性顔料を含む化粧品やまつ毛エクステ等の装着品を使用していますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 10. 1か月以内に髪を染めましたか。 | はい | わからない | いいえ |

II. 下記の質問事項をよく読んで、「はい」、「いいえ」もしくは「わからない」のどれかに丸をつけてください。これらのうち一つでも「はい」または「わからない」があった場合は、MRI 室には入ることができないため調査には参加できません。

- | | | | |
|--|----|-------|-----|
| 1. 心臓ペースメーカー、または心臓の人工弁が埋め込まれていますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 2. 体内、または体外の生命維持装置に依存していますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 3. 頭蓋内に金属性の動脈瘤クリップが埋め込まれていますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 4. 止血のための外科用クリップや強磁性体が体内に埋め込まれていますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 5. 金属性のピン、棒等による骨の治療を受けていますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 6. 人工内耳の埋め込みを受けましたか。 | はい | わからない | いいえ |
| 7. リザーバー(皮下埋め込み型薬剤注入器具)、カテーテル等の各種金属製チューブ、はい
ステープル (医療用の縫合用ホッチキス)、関節/四肢プロテーゼ
(医療用の体内埋入物)、インスリンポンプ、神経刺激装置、
脳脊髄液短絡術用圧可変式シャント、人工関節、体内避妊具などの
体内金属が埋め込まれていますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 8. 体内に金属片のある可能性がありますか (兵役時に受けた銃弾、その破片、
眼球内異物混入の可能性含) | はい | わからない | いいえ |
| 9. 閉所恐怖反応を起こしたことがありますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 10. 入れ墨 (まゆ入れ墨を含む) をしていますか | はい | わからない | いいえ |
| 11. 現在、妊娠している可能性がありますか。 | はい | わからない | いいえ |

III. 下記の質問事項をよく読んで、「はい」、「いいえ」もしくは「わからない」のどれかに丸をつけてください。これらは当日の注意事項です。下記の状態でもMRI室に入らないように気をつけてください。

- | | | | |
|---|----|-------|-----|
| 1. コンタクトレンズをつけていますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 2. 湿布などを身体に貼り付けている、もしくは経皮吸収型・虚血性心疾患治療剤を使用していますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 3. ポケットの中に、財布・携帯電話・鍵・カードなどが入っていますか。 | はい | わからない | いいえ |
| 4. 金属類を身に付けていますか（ネックレス、ピアス、ヘアピン、腕時計、ワイヤーの入った下着、ピップエレキバン、カイロ、衣類付属の金属など）。 | はい | わからない | いいえ |
| 5. 新素材を用いた防寒用衣類（例えば、ヒートテック等）を着用していますか。 | はい | わからない | いいえ |

以上の質問内容をよく理解した上で答えました。

記入日（調査日）： _____年__月__日

被験者署名： _____

調査実施者への注意：

上記IIでひとつでも、「はい」もしくは「わからない」に記入した被験者は、調査参加不可。IIIで、ひとつでも、「はい」もしくは「わからない」に記入した被験者は、当該物品を外せば調査可。上記Iで、「はい」もしくは「わからない」に記入した被験者は、調査の責任者（安全責任者）の確認ができた場合を除いて、調査参加不可。確認できた場合は確認者の氏名を以下に記入すること。

確認者（安全責任者）氏名 _____