

病歷號：
姓名：
生日： 年 月 日

磁共振掃描攝影檢查說明暨同意書

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

預約檢查時間：_____月_____日_____午_____時_____分

磁共振掃描攝影檢查說明書

手術/醫療處置之適應症及作法：(簡述)

適應症：經臨床醫師評估，認為需要接受影像學檢查之患者。

作法：

★請於預約當天約定時間提早 10 分鐘，持原預約單至檢查室(地下一樓磁共振中心櫃台)辦理報到候檢，超過所約時間視為放棄。

★如需更改日期，或有其他疑問，請預約檢查日期前於上班時間來電 03-5326151 轉 3207。
上班時間：星期一~五：上午 8：00~下午 5：30。

※特殊注意事項：

一、檢查前一天：嬰幼兒晚上至少減少一半以上睡眠時間，以便於檢查時實施簡易鎮靜入睡(成人不必)。

二、檢查當天：

1. 如檢查範圍為腹部或骨盆腔者，請禁食禁水至少六小時；不能合作須鎮靜者，必需禁食至少六小時，其他患者則不必禁食，亦不需停用日常藥物。體弱不適或需施打顯影劑者需有家屬陪伴。
2. 請勿化妝(女)、勿用髮油(男)、以免檢查中有癢感及干擾影像。
3. 貴重物品，金屬飾物(如：髮飾、髮夾)，磁性物質(如：金融卡、磁碟片)皆請勿配戴。
4. 做過心臟或血管手術，裝有心律調節器，動脈瘤金屬夾，氣管切開金屬管或開刀裝有骨釘，金屬鋼片…等，體內有金屬植入物之患者應先告知檢查室醫護人員。請填妥背面「磁共振造影安全規範同意書」並交給檢查室醫護人員。
5. 特異體質，中度至末期腎臟病患，怕引起過敏而拒打造影劑之患者，應先告知檢查室醫護人員。

三、如病情需要，須注射含 Gadolinium 之造影劑以利病灶之顯見。醫護人員會為您先施打靜脈軟針(住院病患請在病房先打上 20 號靜脈留置針及三向接頭)，並以生理食鹽水注射，以檢查注射血管之通暢性。但仍有少數病人，會於開始施打顯影劑後，產生顯影劑滲漏至皮下組織或肌肉(機率約 0.7%)，而致產生局部紅腫、疼痛之現象。皮下腫痛會在數日後隨顯影劑吸收而慢慢消失，但亦有少數人出現嚴重發炎、潰瘍、及局部神經壓迫反應，而需接受住院觀察、外科處置或植皮。

四、請於檢查後七天，自行約掛原來門診或依醫師原預約門診時間看檢查結果。

手術/醫療處置風險：如病情需要，須注射含 Gadolinium 之造影劑以利病灶之顯見。此造影劑為水溶性不含碘，因本身體質特異而對此造成造影劑產生不良反應如蕁麻疹、嘔吐、抽筋、頭痛、噁心等其機率約為萬分之二(二百萬人次之統計)，僅有極少數案例因藥物過敏或腎源性系統性纖維化/腎源性纖維性皮膚病變(NSF/NFD)而致死。

替代方案：依病灶性不同，尚有其他影像學之替代方案如電腦斷層，超音波…等，如有疑問，請與您的臨床醫師討論。

磁振掃描攝影檢查說明暨同意書

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

病歷號：
姓名：
生日： 年 月 日

(磁振掃描攝影檢查說明書承上頁)

醫師補充說明/病人提出之疑問及解釋：(如無，請填寫無)

說明醫師：

(簽章)

日期： 年 月 日 時 分

磁振掃描攝影檢查同意書

病人：_____，出生於 _____年_____月_____日，因患_____，需接受磁振掃描攝影檢查。立同意書人已經與醫師討論過接受這個手術或醫療處置的效益、風險及替代方案，對醫師的說明都已充分了解且同意由貴院施行該項術式或醫療處置。

立同意書人：

(簽章) 身分證字號：

與病人之關係(請圈選)：本人、配偶、父、母、兒、女、其他：_____

住址：

電話：

日期： 年 月 日 時 分

(1.如由病人、親屬或關係人簽署本同意書，則無需見證，見證人部分得免填。2.若意識清楚，但無法親自簽具者且無親屬或關係人在場，得以按指印代替簽名，惟應有二名見證人。3.若病人意識不清且無親屬或關係人在場，得由警消人員、社工或志工簽署見證，醫療緊急情況得由2名合格醫師在病歷上證明需檢查或治療即可。)

見證人 1：

(簽章) 見證人 2：

(簽章)

見證人 1 身分證字號：

見證人 2 身分證字號：

日期： 年 月 日 時 分

病歷號：
姓名：
生日： 年 月 日

磁振造影安全規範同意書

我充分明瞭在磁振造影檢查室內嚴禁任何金屬或磁性物質。

請逐項檢查自己身上物品，如果不確定身上有無下列物品、或其他未列出的人工物品，請向管理者詢問。

體內裝置人工物件	金屬或磁性物質
心律調節器/調節器導線	眼鏡
顱內動脈瘤血管	可取下之牙套
動脈止血夾	刺青、眼線
植入式神經刺激器或導線	珠寶首飾(耳環、項鍊、戒指等)
人工心臟瓣膜	手錶
電極	錢包、皮夾
胰島素幫浦、注射器	筆、隨身碟
分流導管	鑰匙
人工關節	錢幣
以金屬棒、金屬盤針、螺絲、釘子、或夾子等修補的骨折	小刀、剪刀、打火機、暖暖包、肚環
骨針或關節針	金屬拉鍊或鈕釦
義肢、護腰、止血沙袋	皮帶扣
金屬網、過濾網	鞋子
縫合線	磁卡(信用卡、提款卡等)
槍彈碎片	髮夾、髮飾
假牙	金屬胸罩扣環
眼睛有金屬碎屑	有金屬內襯的胸罩或內衣
人工耳蝸	別針
助聽器	其他(請列出)
其他(請列出)	

簽章： 日期： 年 月 日
時間： 時 分