

哈尔滨市第四医院

磁共振(MRI) 检查知情同意书

患者姓名 [REDACTED] 性别 [REDACTED] 年龄 [REDACTED] 科室 心内二 病案号

初步诊断

拟实施检查: ☒ MRI 平扫

☒ MRI 增强扫描

医师告知:

- 1、MRI 检查是仪器对人体需检查部位间隔一定长度分层逐层扫描,获取组织器官信息,因而较小的病变可能没采集到,因而有漏诊、误诊的可能;
- 2、一些物品可能会影响磁共振成像,或危及患者的安全,如心脏起搏器、电子耳蜗、神经刺激器、人工关节、人工心脏金属瓣膜、内置泵、假牙、义眼、宫内节育环、动脉瘤支架、体内残留金属碎屑等,如患者体内有上述物品,请事先告诉医务人员,以便于医师更换检查方式或采取必要的处置措施;
- 3、MRI 检查费时较长、声音较大,对于急诊、危重或不能合作患者原则上不宜做 MRI 检查。如病情需要必须做此检查,可能出现意外情况,甚至危及患者生命;
- 4、MRI 增强扫描有助于提高检查的敏感性和特异性,但需静脉注射钆对比剂,加之患者个体特殊体质等因素,该检查具有以下风险,包括但不限于:
 - (1) 使用高压注射器时,存在注射器针头脱落、局部血管破裂的潜在危险;
 - (2) 注射部位可能出现对比剂渗漏到血管外,引起患者肢体肿胀不适、疼痛、麻木感、甚至溃烂、坏死等,极个别患者可能发生静脉炎;
 - (3) 药物不良反应:轻者出现发痒、打喷嚏、咳嗽、恶心、呕吐、心慌、气紧、寻麻疹等过敏反应,重者出现喉头水肿、心动过速、惊厥、震颤、抽搐、意识丧失、休克,甚至出现死亡;
 - (4) 可能会出现肾功能损害,甚至急性肾功能不全,患者肾功异常者风险更高。
 - (5) 其它无法预料或难以防范的不良后果。

告知医师: [REDACTED]

告知日期: 2021年 8 月 15 日

患方意见:

医生已经用通俗易懂的语言告知我 MRI 检查和 MRI 增强检查的目的、可能发生的并发症和风险。我已完全知晓。我确定体内 (有或无) 影响检查的金属和其他影响检查的植入物品。我 (同意或不同意) 进行: ☒ MRI 平扫 ☒ MRI 增强扫描。

患方签名

[REDACTED]

患者关系:

日期: 2021年 8 月 15 日