

## 磁力共振成像安全篩查表格\*

甲部：項目資料 實驗日期： \_\_\_\_\_

導師姓名： \_\_\_\_\_ 項目編號： \_\_\_\_\_ 受試者編號： \_\_\_\_\_ 聯繫電話： \_\_\_\_\_

MR 線圈： \_\_\_\_\_ 其他設備： \_\_\_\_\_ 主要操作員姓名： \_\_\_\_\_

### 乙部：受試者資料

姓名： \_\_\_\_\_ 香港身份證 / 護照號碼： \_\_\_\_\_ (首四個字)

性別： \_\_\_\_\_ 出生日期： \_\_\_\_\_ (日/月/年) 身高： \_\_\_\_\_ 體重： \_\_\_\_\_

### 丙部：安全問卷

許多物品在磁力共振環境下是**禁止**的，這些物品可能在閣下的身體上或體內。  
閣下的安全對我們非常重要。請仔細閱讀以下問題並標記相應的答案。

請列明所有手術史及其日期： \_\_\_\_\_

請列明長期病患史： \_\_\_\_\_

請列明磁力共振及其他相關掃描史： \_\_\_\_\_

閣下曾否有以下情況： 腦部手術  中風  癌症  哮喘

閣下是否有以下情況： 需要助行工具  躺臥困難

請指出閣下是否有以下任意一項：

**警告：**特定體內植入物，設備或物品可能對您**造成危險**或干擾磁力共振掃描。您將需要脫下非純棉的衣服，並換上病人服。如果對植入物，設備或物品有任何疑問或疑慮，請勿進入磁力共振控制區。請在進入磁力共振掃描室之前，諮詢操作員或實驗中心工作人員。請注意，磁力共振系統中**強磁場始終存在**。

		是	否	不確定
1	眼睛曾被金屬物料傷害			
2	身體曾被金屬物體（例如：子彈，彈片等）傷害			
3	腦動脈瘤夾			
4	心臟起搏器 / 除顫器			
5	神經刺激器			
6	電子設備 / 植入物（例如：膠囊內窺鏡，輸液泵等）			
7	分流器			
8	支架 / 過濾器 / 線圈			
9	人工耳蝸（中耳）			
10	助聽器			
11	眼部植入物 / 眼瞼彈簧 / 金屬線			

\***個人資料收集聲明：**所收集的個人資料用作閣下的檢查登記。香港理工大學神經科學中心實驗室（以下簡稱為「理大」）會對有關資料保密，只有經授權的人士方可准許查閱及處理閣下之個人資料。除(1)為保障閣下的權利或福利所需及(2)法律規定外，未經閣下書面同意，理大不會向他人披露或轉移任何資料。附註：本中文譯本僅供參考。如有歧義，須以英文版本為準。

		是	否	不確定
12	金屬棒 / 針 / 螺釘 / 關節置換物			
13	人工假體 (例如: 人工心臟瓣膜, 眼球, 義肢, 陰莖等)			
14	乳房組織擴張器			
15	血糖監測感測器 / 藥貼			
16	宮內節育器 / 子宮隔膜 / 子宮托			
17	紋身 / 永久妝			
18	假牙 / 牙齒固定器 / 牙套 / 種植牙			
19	飾物配件 / 體環 / 假髮			
20	有色隱形眼鏡			
21	懷孕 / 可能懷孕 (最近經期第一日: _____ 日/月/年)			
22	幽閉恐懼症			

如是, 請提供資料 (例如: 物料、時間) :

---



---

丁部: 重要提示

進入磁力共振掃描室之前, 閣下必須脫下所有金屬物品, 包括但不限於: 助聽器、假牙、鑰匙、傳呼機、手機、眼鏡、髮夾、珠寶、手錶、安全別針、回形針、錢夾、信用卡、銀行卡、磁卡、硬幣、鋼筆、小刀、指甲剪、工具、帶有金屬線的衣服。

如閣下有任何疑慮, 請在進入磁力共振掃描室之前諮詢操作員或實驗中心工作人員。

戊部: 聲明

我自願提供上述資料並確認上述資訊全部屬實。

我閱讀並理解了此表格的內容, 並有機會就此表格中的資訊以及我將要接受的磁力共振掃描提出問題。

受試者 / 受試者的父母 / 監護人簽名 (及姓名) :

(姓名: \_\_\_\_\_ )

關係:  受試者 /  父 /  母 /  監護人

次要操作員簽名 (及姓名) :

(姓名: \_\_\_\_\_ )

主要操作員簽名 :

日期 :

(日/月/年)