検査日 令和 年 月 日 ID: 10 11 16 17 18) 時 (00 30)分 (9 問診票・同意書 照明(番・ レインボー) 次に該当するものにご記入お願いします。 ◎妊娠中の方、妊娠の可能性のある方 有·無 (ケ月) ◎心臓ペースメーカーを装着している方 有·無 ◎外科的手術を受けたことがある方 有 • 無 手術名 () ペースメーカー 、 人工内耳・中耳 、 脳動脈瘤クリップ 、 血管内コイルやステント 体内装置 (神経刺激装置、脳脊髄刺激電極、インスリンポンプ、除細動器など) 避妊リング 、 中国針 、生体弁 、 義眼 、整形的固定金属 、人工関節 歯科的埋め込み型金属、 その他() ◎眼球内金属粉や体内に金属片のある方 有·無 ◎コンタクトレンズを使用している 有 • 無 ◎入れ墨やアートメイクをされている方 ◎閉所恐怖症など、狭いところが苦手な方 有 • 無 ◎重度の不整脈の既往歴がある方 有 • 無 別紙「MRI検査を受けられる方への注意事項」をご理解、同意していただ いた方はご署名をお願いします。

代理人氏名 (続柄)

氏名

日

令和

年

月

※代筆の場合は、代理人の方のご署名をお願いします。

MRI 検査を受けられる方への注意事項

当日は・・・

- 検査予約時間の20分前に受付までおいでください。
- 検査時間は撮影部位により異なりますが、20分から40分くらいです。
- 検査部位に関わらず検査着に着替えて、検査を受けていただきます。
- ・食事は特に説明の無い限り普通にお摂りください。
- 検査中は、映像や音楽を流しながら検査を受けていただきます。 ※検査する部位により、映像がご覧いただけない場合があります。 (CDは、お持ちいただいても結構です。)

その他注意事項

MRI 検査は磁力を利用した検査ですので、体内に心臓ペースメーカー、脳動脈瘤クリップ、神経刺激装置などの金属類が埋め込まれていますと危険なことがありますので、事前にお申し出ください。

- 入れ墨、化粧品、絆創膏や湿布などの貼り薬、ぬり薬などはやけどの恐れがあります。
- 鉄工関係の職業の方は鉄粉が人体に付着していることがありますので、事前 に入浴、洗髪をしてから来院願います。
- カラーコンタクトレンズにも鉄成分が入っている場合がありますので、当院ではすべてのコンタクトレンズを外して検査していただいています。検査当日は、コンタクトレンズを外せるご準備をお持ちください。

撮影室には下記のものを持ち込むことはできません。

- キャッシュカードなどの磁気カード類のすべて
- ・ヘアピン、ネックレス、ピアス、指輪、カギ、時計、使い捨てカイロ、 エレキバン、補聴器、携帯電話、磁気腹巻、ネールアート、入れ歯、義眼、 その他金属類すべて

(上記のもの、貴重品はロッカーに保管してください。)

子供の患者さんに行うときには・・・

MR I 検査では、動くと写真がきれいに撮れません。とくに低年齢の子供の患者さんは動かないよう検査前日や当日は睡眠時間を少なめにして、来院して頂きますようお願い致します。



※ご不明な点等ございましたら、電話にて事前にお問い合わせください。