

# MRI 検査 チェックリスト

作成日： 年 月 日

依頼医療機関名

依頼医師

患者名

年齢 歳 性別 ( 男・女 )

検査予約日時： 年 月 日 ( ) 時 分

検査当日は、チェックリスト (この用紙)、MRI申込書、マイナンバーカード(保険証)、診察券(お持ちの方)をお持ちの上、**総合受付窓口** で受付後、放射線技術科窓口にお越し下さい。**検査20分前**までには受付を済ませてください。

緊急検査や前処置等の都合で、検査開始が若干遅れることもありますので予めご了承下さい。

MRI (磁気共鳴像) 検査とは、大きな円筒の磁石の中に体をいれて、人体の内部を磁気を用いて任意の断面像を得る検査です。  
検査時間は検査によって異なりますが、15分~30分位です。  
検査中は、ドンドンとかダッ・ダッ・ダッ…という音が聞こえますが痛みなどはなく、ベッドで寝ているだけで終わります。

- \* ご不明な点、予約時間に遅れるとき、来院できないなどの場合はご連絡下さい。
- \* やむなく病院の都合で、日時を変更させて頂く場合もあります。その時は連絡させて頂きますのでご了承下さい。

検査当日に再度、技師が確認しますので、チェックして頂きご持参してください。

- 1. 心臓ペースメーカー ( 有 ・ 無 )
- 2. 除細動器 ( 有 ・ 無 )
- 3. 人工内耳、人工中耳 ( 有 ・ 無 )
- 4. 可動型義眼 ( 有 ・ 無 )

上記の1~4の質問に対し、1つでも **有** がある場合、検査が出来ませんのでご了承下さい。

- 5. 脳動脈クリップの手術歴 ( 有 ・ 無 )
- 6. スtent留置歴 ( 有 ・ 無 )
- 7. マグネット式の義歯の使用 ( 有 ・ 無 )
- 8. 歯科矯正 ( 有 ・ 無 )
- 9. 骨折等の整形外科手術歴 (人工骨頭・プレート・人工関節) ( 有 ・ 無 )
- 10. 現在妊娠中、もしくは妊娠の可能性 ( 有 ・ 無 )
- 11. 刺青 ( 有 ・ 無 )
- 12. 体内・体表金属 (消化管止血クリップ、皮膚ステープル) ( 有 ・ 無 )
- 13. 避妊リング ( 有 ・ 無 )
- 14. 金属片 ( 有 ・ 無 )

(有)の場合は事前に、留置した医療機関に問い合わせ頂き、MRI撮影可能か確認して下さい。

上記の5~13の質問に対し、1つでも **有** がある場合、障害の危険性がありますので医師と相談して、検査が出来ない場合があります。

- 15. ニトロガム・ニコチンを使用 (貼っている) ( 有 ・ 無 )
- 16. 化粧 (アイシャドウ、マスカラなど) ( 有 ・ 無 )
- 17. 時計、磁気カードなど ( 有 ・ 無 )
- 18. ネックレス、指輪、ピアスなど金属製の装飾品 ( 有 ・ 無 )
- 19. カイロ、エレキパン、中国針 ( 有 ・ 無 )
- 20. ボディースーツ、ホックなど金属のついた下着 ( 有 ・ 無 )
- 21. 補聴器 ( 有 ・ 無 )
- 22. カラーコンタクト ( 有 ・ 無 )
- 23. 血糖値測定パッチ (FreeStyleリブレ) ( 有 ・ 無 )
- 24. マグネットネイル、ジェルネイル ( 有 ・ 無 )

上記の15~24の質問に対し、MRI室内に持ち込みますと熱をもったり、破損する恐れがあります。全て、はずしていただきMRI室ロッカーにて保管させていただきます。

- 25. 閉所恐怖症 ( 有 ・ 無 )

ご不明な点がございましたら、遠慮なくお問い合わせください。

済衆館病院 放射線技術科 0568 (21) 0811

# MRI 検査 申込書

依頼医療機関名

依頼医師

患者名

年齢 歳 性別 ( 男・女 )

検査予約日時:

年

月

日

( )

時

分

経過及び検査目的

撮像部位・方法詳細		単純	単純+造影
1	頭部	大脳 ・ 小脳 ・ 脳幹 眼窩 ・ 顔面 ・ 副鼻腔 その他 ( )	<input type="checkbox"/> 放射線科一任
2	頸部	甲状腺 ・ 咽頭 ・ 喉頭 その他 ( )	<input type="checkbox"/> 撮像法指定 ・ T1 強調像 ・ T2 強調像 ・ その他 ( )
3	胸部	肺野 ・ 縦隔 ・ 胸壁 大動脈 ・ 心臓 その他 ( )	
4	上腹部	肝 ・ 胆 ・ 膵 ・ 脾 腎 ・ 副腎 ・ 大動脈 その他 ( )	
5	骨盤部	子宮 ・ 卵巣 前立腺 ・ 膀胱 その他 ( )	【特殊】 <input type="checkbox"/> 非造影
6	脊椎	( C ~ C ) ( Th ~ Th ) ( L ~ L ) ( S ~ ) その他 ( )	MRA MRCP <input type="checkbox"/> 造影
7	関節	右 肩関節 ・ 肘関節 ・ 手関節 左 股関節 ・ 膝関節 ・ 足関節	ダイナミック SPIO (肝のみ) その他 ( )
8	その他		( )