

MRI 検査説明書

ID: _____

MRI は、非常に強力な磁石の中に入り、磁石と電波を使って体の内部を画像化する検査です。磁気は人体に影響はありませんが、様々な注意事項があります。以下の注意事項を十分に理解・確認していただきますようご協力お願ひいたします。

● 注意事項 ●

◆強い磁石を使用しているため、以下の物は検査室に持ち込めません。

時計・携帯電話・補聴器・カード類（銀行カード、クレジットカード・電子マネー・駐車券など）

* MRI 室に持ち込むと使用できなくなります

めがね・ベルト・鍵・ライター・小銭・アクセサリー（ネックレス・指輪・ヘアピン・ピアスなど）

コルセット・コンタクトレンズ・はずせる入れ歯・かつら・増毛スプレー（髪粉）・ウィッグ

義眼・義足・義手・カイロ・エレキバン・湿布・ニトロダーム * やけど、発熱のおそれがあります

◆以下の物は、含まれる成分によっては発熱し、眼球や皮膚に損傷をきたす可能性があります。

アイメイク（アイシャドー・マスカラなど）

* お化粧はなるべく避けてください

刺青（入れ墨：背中・胸・腕・眉毛・瞼など） * 検査中、熱感など異常を感じたらボタンでお知らせください

◆妊娠中もしくは妊娠の可能性のある方

妊娠初期は MRI 検査を受けないことが望ましいので、医師または検査技師にご相談ください。

● 以下の質問にお答えください ●

- ・ MRI 検査を受けたことがありますか (いいえ・はい)
- ・ 心臓ペースメーカーを使用していますか (いいえ・はい)
- ・ 人工内耳を使用していますか (いいえ・はい)
- ・ 今までに手術を受けたことがありますか (いいえ・はい)
- ・ 体の中に金属が入っていますか (いいえ・はい) → はいの方、どこになにがありますか
(脳動脈瘤クリップ・骨折後の金属・ステントなど)
- ・ 閉所恐怖症はありますか (いいえ・はい)
- ・ 妊娠の可能性はありますか (いいえ・はい)

撮影中は検査担当技師がモニタリングしていますが、万が一体調がすぐれなくなった場合は

お渡しする緊急コール用ボタンでお知らせください。

撮影部位・検査の内容により、検査着へのお着替えをお願いすることができます。

上記をお読みになり、内容をご確認されましたら、下の欄にご署名をお願いいたします。

年 月 日

氏名 _____ 生年月日 _____ 身長 cm 体重 kg

* * ご記入が終わりましたら、受付までお持ち下さい * *



とみた脳神経外科クリニック