

# MRI検査案内

検査月日 平成 年 月 日 ( )  
午前・午後 時 分

様

## MRI検査について

この検査は磁場を利用して体内の情報を画像化するもので、無痛な検査です。  
安全に行うために以下のことについてご確認ください。

### \* 下記の項目について該当するものがあれば口にチェック(✓)をしてください。

- ペースメーカー(MRI対応・非対応) 体内除細動器 人工内耳等の機械埋込物 神経刺激装置  
骨成長刺激装置 脳動脈瘤クリップ スワンガンツカテーテル  
その他手術等による磁性体の体内金属 脳脊髄液用可変式シャント 義眼 人工弁  
血管内ステント 骨用ワイヤー 人工関節 リザーバーポート インスリンポンプ  
外科用ステープル インプラント 歯科矯正 手術等による体内金属 入れ墨、アートメイク  
妊娠している、またはその可能性 仰向けになる事が困難 閉所恐怖症  
金属片による負傷の経験があり、体内に金属片が残っている可能性

### \* 下記の項目のものは外す必要があります。検査前に外してください。

- 義歯 義眼 義手 義足 時計 補聴器 ホッカイロ ウィッグ(かつら)  
マニキュア 金属イオン類を含んだ化粧品(ラメ入り化粧品・アイライン等)  
金具のついた下着 金属装飾品(ヘアピン、ピアス、ネックレス、指輪等) シップ剤  
エレキバン その他金属類 その他素材のわからないもの

### \* 検査当日

食事：原則的に、食事水分制限はありません。

お菓：いつもどおり飲んでください。

来院：①検査開始30分前に、この「MRI検査案内」用紙と「八戸赤十字病院 画像診断予約票」、「画像診断申込書(診療情報提供書)」、保険証、八戸赤十字病院の診察券をお持ちになっている方はその診察券、別途「読影に必要な診療情報提供書」を渡された方はその書類もお持ちになり、当院8番ブロック受付にお越しください。

②検査前にお手洗を済ませてください。

③検査室にご案内します。

④スリッパに履き替え、検査着に着替えていただきます。

⑤貴重品は鍵付きのロッカーに入れていただき、鍵は技師がお預かりします。

⑥体調の悪い方は我慢せずお知らせください。

その他、ご不明なことがありましたら ご質問ください。