

MRI検査を行う前に必要なチェックリスト

*下記の項目について該当するものがあるか患者様にチェックしてもらい、医院スタッフも確認してください。

患者氏名: _____

依頼元医院名: _____

生年月日: _____

依頼元医師名: _____

体重: _____

依頼元確認者: _____

(体重は検査時、MRI装置に正確に入力する必要があります)

◎撮影禁忌について なし あり

- MRI非対応心臓デバイス(ペースメーカー、ICDなど)
- 人工内耳等の機械埋込物
- 骨成長刺激装置
- MRI非対応の脳動脈瘤クリップ、コイル
- MRI非対応の内視鏡クリップ
- MRI非対応神経刺激装置
- マンモエキスパンダー
- 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

◎撮影に注意を要するもの なし あり

(紹介元医師の判断で撮影可能)

- 脳動脈瘤クリップ、コイル(非磁性体)
- 脳脊髄液用可変式シャント
- 外せない義眼
- インプラント
- 歯科矯正
- 血管内ステント
- 人工弁
- 外科用ステープル
- インスリンポンプ
- 内視鏡クリップ
- リザーバーポート
- 人工関節
- 骨用ワイヤー
- ドレーンバック
- 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、またその可能性
- 閉所恐怖症
- 金属加工業の経験があり眼内等に微細金属片が残っている可能性
- 金属片による負傷経験があり体内に金属片が残っている可能性
- 条件付MRI対応心臓デバイス(ペースメーカー、ICDなど)
- 条件付MRI対応神経刺激装置

(備考欄)

◎撮影入室前に除去が必要なもの 自宅または撮影室で除去

- 義眼(外せるもの)
- 義歯(外せるもの)
- ウィッグ(かつら)
- カラーコンタクトレンズ
- 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)
- 補聴器
- 眼鏡
- 金属装飾品(ヘアピン、ピアス、ネックレス、指輪等)
- エレキバン
- シップなど貼付剤
- 金具のついた下着
- ホッカイロ
- 時計
- マニキュア、ジェルネイル
- 義手
- 義足
- その他外せる金属類
- その他外せる素材のわからないもの
- リブレなど血糖値測定機器(患者または家族が剥がすことができるもの)

(指輪など、外れない装飾品がある場合は、八戸赤十字病院、放射線技術課に問い合わせください)