

# MR I 検査を受診される患者様へ

患者 I D \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

検査部位 \_\_\_\_\_

予約時間は \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分です。

30分前には放射線科受付にお越しください。

予め、外来受付機にて受付をしてください。

予約票をお持ちの上、1時間前に受付にお越しください。

この検査は、強い磁場と電波を利用し体内情報を画像化する検査です。検査姿勢は基本的に仰向けの姿勢でおこないます。動きに大変弱い検査の為、お体を固定させていただきますので、予めご了承ください。又、体内・体表面に付着した磁性体が発熱、低温火傷など事故の発生が懸念されています。検査室入室の際、金属探知機でお体をチャックさせていただきます。加えて、検査予約の際、チェックシートが発行されますので、必ずご確認いただき、検査の準備をお願いいたします。(基本的に担当医師又は職員と一緒にチェックいたします。) チェックシートの他に、一般的な注意事項を記載しました。安全に検査していただくために、必ずお読みください。

## 注 意 事 項

- ・検査室に磁性体の物を持ち込むことはできません。個人ロッカーを用意しておりますので、ご利用ください。(手荷物はすべてロッカーに入れてください)
- ・必ず、検査着に着替えて頂きます。ご入院中の方は病衣をお願いします。個人の着衣の場合、着替えをお願いする場合があります。
- ・ペースメーカー（入室しただけで不具合が起きる事があります。）
- ・補聴器は、必ず外して下さい。(入室しただけで不具合、破損することがあります。)
- ・人工内耳・一部の義歯・一部の義眼などは、大変危険な場合があります。施術した医療機関にて、検査可能か否か確認をお願いいたします。(個人情報保護から、ほとんどの場合、患者様ご本人からのお問い合わせが必要となります。)
- ・化粧品（特にマスカラなど目元に使用するもの）に鉍物質（金属粒子）がふくまれているものがあります。ご使用はお控えください。
- ・コンタクトレンズ使用中の方は、お外しいたします。コンタクトレンズケースをご用意ください。(一部の商品に磁性体が含まれています。)

詳しい注意事項は、チェックシートをご参照いただき、1つでも懸念される事項がありましたら、担当医師又は、放射線科へご相談ください。

ご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

医療法人順正会 横浜鶴ヶ峰病院

電話 045-371-2511

放射線科（内線160）

# MR I チェックシート

患者 I D \_\_\_\_\_

患者氏名 \_\_\_\_\_

MR I 検査は簡単な検査ですが、場合により、大事故に発展する事もあります。  
安全に検査をするために、下のチェックシートにご記入をお願いします。  
危険と判断された場合、検査の中止又は、変更をお願いすることがあります。

尚、このチェックシートは、検査当日にも使用します。

**必ずご持参のうえ、来院下さい。**

## 検査ができない場合があります

- ◆ 閉所での恐怖症 ( 有 無 ) □
- ◆ 心臓ペースメーカー ( 有 無 ) □
- ◆ 人工内耳 ( 有 無 ) □
- ◆ 手術等による体内の金属類 (脳動脈クリップ・各種ステント等) ( 有 無 ) □
- ◆ 体内金属 (義歯・人工関節・体内の金属片など) ( 有 無 ) □
- ◆ 対外金属 (置きバリ・ボディーピアスなど) ( 有 無 ) □
- ◆ 義歯 (磁力式インプラント等) ( 有 無 ) □
- ◆ 補聴器 ( 有 無 ) □
- ◆ 刺青 ( 有 無 ) □
- ◆ 妊娠の有無 ( 有 無 ) □

**\* 体内金属がある方は、施行した医療機関にMR I 対応の金属か、ご確認をお願いします。**

個人情報保護から、ご本人からの問い合わせが必要な医療機関が増えています。

## 検査時に体から外していただく事をご了承ください。

- ◆ 消炎シップ・エレキバン・治療針などの貼付物 ( 有 無 ) □
- ◆ 治療用パッチ (心臓用ニトロ製剤、禁煙用ニコチンパッチ等) ( 有 無 ) □
- ◆ アクセサリー類 ( 有 無 ) □
- ◆ コンタクトレンズ (有る方はケースをお持ち下さい) ( 有 無 ) □
- ◆ ブラジャーなど金属留め具のついた下着類 ( 有 無 ) □
- ◆ 発熱下着類 (ヒートテック、遠赤外線等) ( 有 無 ) □
- ◆ 各種カード類等 (磁気カード) ( 有 無 ) □
- ◆ かつら、ウィッグ ( 有 無 ) □
- ◆ 粉タイプの増毛剤 (ミリオンヘアー等、頭部にふりかけるタイプのもの) ( 有 無 ) □

検査当日は使用しないでお越し下さい

- ◆ 化粧品 (金属物質のもの：マスカラ・ファンデーション・つけまつ毛等) ( 有 無 ) □

お化粧品はしないでお越し下さい