

《ご案内》

MRI 検査を受けられる方へ (患者様お渡し用)

氏名 _____ 様

1. 検査日の食事について（チェックのある指示をお守りください）

- ☐ 通常通り食べてきてかまいません。
- ☐ ※午前検査 朝食は食べずに、お越しください。水・お茶は摂取可能です。
- ☐ ※午後検査 昼食は食べずに、お越しください。
朝食は軽めに、水・お茶は摂取可能です。
- ☐ ※午前検査 朝から絶食、水分も止めてください。
- ☐ ※午後検査 昼から絶食、水分も止めてください。朝食は早めに軽くとってください。

2. 持ち物について

- ☒ 本状（裏面の注意事項をお読みいただき、□に**チェック**をしてご持参ください。）
- ☒ 保険証・受給者証等
- ☒ 紹介状 ※診察券（当院で受診したことがある方のみ）

3. 検査当日の手順について

- ① 1F 総合受付にて受付をお済ませください。
開始時間は、予定より前後する場合がございますので、予めご了承ください。
- ② 外来診察
検査の説明をいたします。
- ③ MRI 室へのご案内
- ④ 検査開始
検査時間は、検査部位・検査内容により異なりますが、概ね 20～30 分程度で終了いたします。
- ⑤ ご精算してお帰りいただきます。 検査時間の変更・検査についてのお問い合わせ

053-443-0177



すずかけ
セントラル病院

〒432-8054 浜松市南区田尻町 120-1

MR I 検査についての注意事項

MR I 装置は強力な磁力を利用しているため、金属類の持ち込み制限があります。
検査を安心・安全に行うための注意事項を下記に示しました。

事前に必ず確認をしてください。なお、検査当日に改めて、問診をおとりします。

1. **心臓ペースメーカー・除細動器・神経刺激装置・人工内耳**を装着している
☐はい 機器の誤作動や故障を起こすため、MR I 検査を行うことができません。
☐いいえ
2. 脳外科の手術を行いクリップが入っている方や、事故等により整形外科で手術をし体内に金属が入っている
☐はい 手術を受けた病院に、MR I 検査をすることが可能か確認をお願いいたします。
☐いいえ (確認の取れない場合は、検査ができない場合があります。)
3. **インプラント式の入歯**を装着されている(取り外し可能な、磁石付入歯を含む)
☐はい かかりつけの歯科医院に、MR I 検査が可能か確認をお願いいたします。
☐いいえ (確認の取れない場合は、検査ができない場合があります。)
4. **閉所恐怖症**(狭い場所が苦手)である
☐はい 下の写真のように、当院のMR I 装置は筒状になっており、体全体がこの筒の中に入ります。
☐いいえ (狭い場所が苦手な方は、検査ができない場合があります。)
5. **刺青・アートメイク**を施している
☐はい 炎症や変色の恐れがありますので、予めご承知おきください。
☐いいえ
6. 現在、妊娠中もしくはその可能性がある
☐はい 妊娠中の方は、胎児への安全性が確立しておりませんので、MR I 検査(3.0・テスラ)を行うことができません。
☐いいえ
7. **化粧**(アイライン・マスカラ等)は、まれに皮膚の炎症を起こすことがあるため、
事前に化粧を落としてから検査を行うことがあります。ご理解の程、よろしくお願いいたします。
8. **カラーコンタクト装着**の方
眼を傷つける恐れがありますので、検査当日はご使用にならないようお願いいたします。
9. 磁気カード(キャッシュカード・定期券等)・腕時計・貴金属類・補聴器・眼鏡・入歯等は、
検査室に持ち込むことが出来ないため、ご注意ください。
10. 検査時間は、検査部位・内容により異なりますが、約 20~30 分です。
検査中はかなり大きな音がしますので、あらかじめご了承ください。
また当院では、検査中にご自身のお気に入りの音楽を流すことが出来ます。
希望される方は、当日CDをご持参ください。



2014/10/06 変更