

MRI 検査事前調査表

お名前 _____ [_____] 歳 性別 M・F

体重 _____ Kg 記載日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 問診者 _____

◆MRI 検査は、強い磁石を使用して検査を行います。

安全に検査を施行するために、下記の項目についてお答えください。

- | | | | |
|---|----|---|-----|
| 1. 心臓ペースメーカーを使用している。 | はい | ・ | いいえ |
| 2. 手術の既往、脳動脈クリップ、ステント、人工関節などの医療用金属材料が体内に入っているとされたことがある。
はいと答えられた方…いつ手術をなさいましたか？()
なにが入っていますか？() | はい | ・ | いいえ |
| 3. 人口内耳、歯科インプラントを使用している。 | はい | ・ | いいえ |
| 4. 義眼（磁石で眼窩内に固定されている場合）を使用している。 | はい | ・ | いいえ |
| 5. MRI 検査を以前に受けたことがある。 | はい | ・ | いいえ |
| 6. MRI 検査用の造影剤を使用したことがある。 | はい | ・ | いいえ |
| 7. 以前造影剤を使用した際、気分が悪くなったり発疹がでたことがある | はい | ・ | いいえ |
| 8. 閉所恐怖症の可能性がある。 | はい | ・ | いいえ |
| 9. 入れ墨、アートメイクなどを施している。 | はい | ・ | いいえ |

◆女性の方のみお答えください。

- | | | | |
|--------------------|----|---|-----|
| 1. 妊娠もしくはその可能性がある。 | はい | ・ | いいえ |
|--------------------|----|---|-----|

◆MRI 検査を行う際の注意事項

MRI 検査は、強い磁石を使用して検査を行います。次のものは故障したり検査に影響を及ぼすことがありますので、検査前に必ず取り外してください。

金属物・・・時計・眼鏡・鍵・ライター・ヘアピン・コンタクト・髪飾り
イヤリング・ピアス・アイシャドウ・ネックレス・ブローチ
指輪・ブレスレット・ベルト・エレキバン・財布など

磁気カード・・・キャッシュカード・テレホンカード・定期券など

その他・・・かつら・取り外しのできる入れ歯・補聴器・カイロなど

(磁石で義歯を固定するアタッチメントを使用している場合は必ずお申し出ください。)

※『MRI 検査予約表』の注意事項を必ずお読みください。

その他ご不明な点がございましたら、検査前にお申し出ください。



三省会 堀江病院 放射線科
TEL: 0276-38-8715 (直通)