

MRI 検査をお申し込みなさる先生方へ

(MRI チェック項目)

MRI 検査におきましては、検査のできない方、また、注意を要する方がいます。下記の 3 項目をご確認の上、お申し込みいただく様、よろしく願いいたします。何かご質問がありましたら、ご連絡ください。

I. MRI 検査ができない方

該当する 該当しない

1. ①～④を装着している。

① 心臓ペースメーカー ② 埋め込み型除細動器 ③ 人工内耳

④ 後部尿道ステント

2. 脳動脈瘤クリップ術 (MRI 対応でないもの)

3. けがや事故で眼球内に金属異物が残っている

4. 刺青がある (眉毛やアイラインなどへの美容目的のものを含む)

5. 妊娠している

II. MRI 検査ができない事があるので、確認が必要な項目

該当する 該当しない

1. 体重が 100kg 以上、または 100kg 近くで肩幅が広い

2. 脳室シャント術

3. 仰向けでじっと寝てられない

4. 閉所恐怖症

III. 上記以外の金属などが体内や体表にあり、安全性に疑義がある場合には下欄に記載して下さい。

()

※ 当日は、以下のものを MRI 室に持ち込まないように、または取り外すようにお話しておいて下さい。

患者氏名 : _____

貴院名 : _____

※ 以下のものは MRI 室に持ち込むことができません。

- ヘアピン・時計などの身につけているもの
- 入れ歯・補聴器・義手・義足・義眼・カラーコンタクト
- ボールペンなどの文房具
- 携帯電話や磁気カードなど
- 金属を成分に持つマスカラ・アイシャドウなどの化粧品
- インシュリンポンプ (これは MRI 検査室へ入る直前に取り外してください)

