

MRI検査は非常に強い磁石と電波を利用して、人体の様々な断面を撮像する検査です。
そのため、特殊な環境下(強い磁場)で行う検査ですので、注意事項を十分にご確認してください。

<MRIの特徴>

- X線使いません。
- 体中のあらゆる方向の画像が得られます。
- 痛みは全くありません。
- 強い磁石と微弱な電波を使って検査をします。
- 検査時間が長くなります。
- だいぶ改良されましたが、大きな音がします。

<検査の流れと注意事項>

◆検査のながれ

MRI検査をより安全に受けていただくために毎回、検査前に問診表を用いて確認をさせていただきます。

- ・検査室に入る前に注意事項について再度確認をします。
- ・検査用ベッドに仰向けに寝て下さい。(体の位置がずれないように固定をする場合があります)
- ・検査中に気分が悪くなったりした場合の連絡用にブザーをお渡しします。
また検査中は担当者とマイクを通じていつでも会話ができます。(リラックスしてお受け下さい。)
- ・検査音を和らげるためにヘッドフォン、耳栓、耳をふさぐなどを行います。
(検査の内容により対処が異なります。)
- ・検査が始まると連続的に「トントン」という音がしますが磁石から出る音ですので心配はいりません
動かないように寝ていて下さい。
(胸部の検査や腹部の検査の場合は何回か息をとめて検査を行うことがあります。)
- ・外来からの検査では、内容(より詳しく調べるため)によっては造影剤という薬を
静脈内に注射して検査を行う場合があります。
- ・造影検査を行なう場合、当院では造影剤使用承諾書の署名を毎回お願いしています。
患者様ご本人の署名をした上で検査当日ご持参ください。
(造影剤使用承諾書は診察時主治医よりお受け取りください。)

◆注意事項

MRI検査室は常に強い磁場が発生しています。磁石にひきつけられたり、
破損のおそれのあるもの、画像に影響するものについて検査前に検査スタッフがチェックし、
あらかじめ取り外して頂きます。原則、頭頸部検査以外の部位では検査着に着替えて頂きます。
(検査部位の近くにファスナー・ホック・金属ボタンなどがある場合には検査着に着替えて頂くこともあります。)
磁石にひきつけられたり、破損のおそれのあるもの、画像に影響するものについて
検査前に検査スタッフがチェックし、あらかじめ取り外して頂きます。
ファスナー・ホック・金属ボタンなどがある場合には検査着に着替えて頂くこともあります。)

以下の方はMRI検査を受けることができない場合がありますので、事前に検査スタッフにお知らせください。

■検査を受けることができません

- 心臓ペースメーカーを使用している方
- 人工内耳を埋め込まれている方
- 可動型義眼を装着している方

□検査を受けることができない場合があります

- ・金属類
時計、メガネ、ライター、鍵、アクセサリ(ピアス、ネックレス、指輪)、ヘアピンなど
- ・磁気カード
キャッシュカード、テレホンカード、定期券、駐車券、診察券など

□その他

携帯電話、補聴器、入れ歯、カイロ、湿布、マスカラ、アイシャドウ、刺青など

「予約時お持ち帰りください。」
「裏面は当日入室時にご記入していただきます。」

MRI検査準備票

MRI検査前チェックシート

MR-3

検査日時 年 月 日 () 時 分 (予約時記入)

※来院時間は検査予定時刻より、15分前にご来院ください。

◆MRI検査について説明を事前にお読みになりましたが、安全に行うため下記の項目について確認します。
～該当しなければ×(いいえ)でお答えください。～

項目	×	項目	×
心臓ペースメーカー		体内に金属材料を使う手術	
人工内耳		持続点滴装置	
人工関節(関節の手術)		その他医療機器	
ステント、クリップ、コイル		閉所恐怖症	
インプラント(⇒要歯医者の確認)		喘息・アレルギー	
入れ墨、アートメイク			

◆検査室へ金属や磁石の性質(磁性体)を持ち込む事は出来ません。
・故障したり、画像に悪影響を及ぼす事がありますので、事前に取り外してください。
・検査直前に外したかどうかを確認し、✓(チェック)を記入してください。

これから先は、検査着に更衣後、入室直前にチェックしますが、予

項目	✓	項目	✓
時計		補聴器	
めがね		取り外せる義歯	
カギ		コルセット、サポーター	
ライター		カイロ	
ヘアピン		エレキパン、湿布薬	
ネックレス		カラーコンタクトレンズ	
銀行カード、キャッシュカード		その他金属を使ったもの	
定期券、診察券			
携帯電話			

◆上記をご確認の上、ご署名ください

年 月 日

(本人)

検査を受ける方が小児もしくは意識障害などがある場合

年 月 日

(代理人)

本人との間柄

■ 検査担当チェック欄

既往確認	所持確認	身長体重	署名同意

医療法人社団新虎の門会
新浦安虎の門クリニック MRI室
電話 代表047-381-2090

MRI質問票

(予約時記入してもらい、

MR-2

ID

お名前

◆MRI検査前に

この検査は強い磁石を使用して検査を行います。次の者は故障したり、検査に影響を及ぼしますので、検査前に必ず取り外して検査を受けてください。

金属	……	時計、メガネ、ライター、鍵、アクセサリ(ピアス、ネックレス、指輪)、ヘアピンなど
磁気カード	……	キャッシュカード、テレホンカード、定期券、駐車券、診察券など
その他	……	携帯電話、補聴器、入れ歯(取り外しのできる)、カイロ、湿布、カラーコンタクト

◆安全に検査を施行するため、下記の項目について、記入をお願いします。
該当に○をしてください。

- 1) 心臓ペースメーカーを使用している。 (はい、 いいえ)
- 2) 手術の既往があり、脳動脈クリップ、ステント、インプラントなど医療用金属材料が体内に入っている。 (はい、 いいえ)
- 「はい」と答えた方へ 手術はいつですか? 年もしくは、 歳、もしくはどのくらい前?
- 3) 人口内耳を使用している。 (はい、 いいえ)
- 4) 義眼(磁石で眼内に固定されている場合)を使用している。 (はい、 いいえ)
- 5) 徐細動器、神経刺激装置、骨成長刺激装置を使用している。 (はい、 いいえ)
- 6) 人工関節等の金属が体内に存在する。 (はい、 いいえ)
- 7) MRI検査を以前受けたことがある。 (はい、 いいえ)
- 8) MRI検査用の造影剤を以前使用したことがある。 (はい、 いいえ)
- 9) 以前に造影剤を使用した際、気分が悪くなったり、発疹が出たことがある。 (はい、 いいえ)
- 10) 喘息(ぜんそく)と言われたことがある。 (はい、 いいえ)
- 11) 閉所恐怖症の可能性はある。(狭いところが苦手) (はい、 いいえ)
- 12) 入れ墨、アートメイクなどを施している。 (はい、 いいえ)
- (色素に金属が使われている)

<女性のみお答えください。>

- 13) 妊娠、もしくはその可能性がある。 (はい、 いいえ)
- 14) 授乳中である。 (はい、 いいえ)

- 15) 身長・体重をおしえてください。
(検査データで必要)

・身長	cm
・体重	kg

・わからない 方は○を。

医療法人社団新虎の門会
新浦安虎の門クリニック MRI室
電話 代表047-381-2090