

MRI（磁気共鳴コンピュータ断層撮影）検査のご案内

※以下の注意事項を必ずお読みください

以下の項目に該当する方はMRI検査を受けることができません

心臓ペースメーカー、植込み型除細動器、
十字靭帯再建用Perfix-Interference-Screw、人工内耳 のある方

以下に該当される方は検査できない場合があります。

圧可変式の脳室シャントバルブ等の医療機器が体内に植込まれている
脳動脈クリップ・脳脊髄ドレーンチューブ・刺青・妊娠中・歯列矯正中
金属を使用した子宮内避妊具・手術、外傷などによる体内及び体外金属
(人工骨頭、人工関節、手術クリップ、インプラント、金属破片、弾丸など)

※MRI対応が不明の場合は処置をした施設へ事前確認をお願いします。

- 強力な磁石の中での検査となりますので、以下のような磁性体（磁石にひきつけられるようなもの）などは検査室内に持ち込むことができません。

(金属機器類) 補聴器・義歯・義眼・メガネ・ヘアピン・アクセサリ・携帯電話・時計
金属が使用されている貼付薬（ニトロダームなど）・インスリンポンプ・
持続グルコース測定器など

(磁気カード) クレジットカード・キャッシュカード・診察券 など

(その他) 湿布・貼り薬・エレキバン・カイロ・かつら・増毛スプレー
金属のついた衣類、遠赤外線下着（ヒートテックなど）

コンタクトレンズ・アイシャドウ・マスカラ・マグネットネイル・ケアネイル など

※上記磁性体をMRI室に持ち込み破損等した場合、当院は責任を取りかねますのでご了承ください。

※コンタクトレンズご使用の方は目に対する危険を回避するため、事前に外してください。

※化粧品の種類によって金属が含まれており発熱する恐れがあるのでアイシャドウ・アイライン・マスカラ・ラメなどの入った化粧品の使用はお控えください。

※更衣に時間がかかる方はあらかじめ金属類のない衣服を着用しご来院ください。

- 予約時間20分前までにお越しいただくようお願いいたしますが、急患などにより検査開始時間が前後する場合があります。

- 検査時間は、目安として30分程度です。

- 閉所恐怖症等のある方は検査ができない場合もあります。

- 当院は予約制となっております。都合により来院できなくなった場合は、早めにご連絡ください。

不明な点がございましたら鹿児島生協病院健診事業課へお問い合わせ下さい

TEL 099-267-1455

問い合わせ時間 月～土曜日（祝日除く） 9時～16時30分

MRI 検査問診表・同意書

下記の問1～問17を記入し同意書に署名の上、検査当日にこの用紙を持参下さい

1	今までにMRI検査を受けたことがありますか？	はい・いいえ	
2	別紙の「MRI検査のご案内」を読み、ご理解いただけましたか？	はい・いいえ	
3	閉所恐怖症はありませんか？	ある・ない	
4	今までに手術を受けたことがありますか？ いつごろ（ ） 部位（ ）	ある・ない	
5	人工内耳 ・ 膝十字靭帯再建術 Perfix-Interference-Screw	ある・ない	
6	心臓ペースメーカー・植込み型除細動器など（※リード線も含む）	ある・ない	
7	【女性の方】妊娠または妊娠の可能性はありませんか？	ある・ない	
8	手術以外で体内金属はありませんか？（針治療や金属切断などの職業によるもの）	ある・ない	
9	入れ墨・タトゥー・アートメイク・美容整形による金糸などありませんか？	ある・ない	
10	問5,6以外の植込み型電子機器（ ）	ある・ない	MRI対応・非対応
11	歯科：歯列矯正器具・マグネット式入れ歯	ある・ない	MRI対応・非対応
12	脳外科：血管治療（クリップ・コイル・ステント）・脳室シャントなど	ある・ない	MRI対応・非対応
13	循環器：動脈ステント・人工弁・植込み型心電図など	ある・ない	MRI対応・非対応
14	内科・外科：CVポート・持続グルコース測定器（リブレ等）など	ある・ない	MRI対応・非対応
15	整形外科：人工関節・プレート・Kワイヤー・インプラントなど	ある・ない	MRI対応・非対応
16	婦人科：金属を使用した避妊器具など	ある・ない	MRI対応・非対応
17	体重を記入して下さい		K g

※問5の回答が『ある』の方はこの検査は受けられません。

※問6～問9の回答が『ある』の方はこの検査が受けられない可能性があります。

※問10～問16の回答が『ある』の方で『MRI非対応』の場合はこの検査は受けられません。

不明の場合は手術をした病院または処置をした施設へ事前に確認をお願いします。

上記問診の記載に相違なく、検査の必要性和禁忌事項を理解した上で
検査を受けることに同意します。

年 月 日 患者氏名

代筆の場合 代筆者名 続柄（ ）

以下18～20の項目は検査当日に放射線科にて記入（事前記入不要です）

18	かつら・ウィッグ・増毛パウダー	ある・ない
19	貼り薬・エレキバン・カイロ・コンタクトレンズなど	外した・ない
20	着脱可能金属・機械類（時計・指輪・アクセサリ・補聴器・ヘアピン・入れ歯・インスリンポンプ・持続グルコース測定器）など	外した・ない

貴重品をスタッフが預かった場合は本人またはご家族に返却の際、受取のサインを貰って下さい（必要時記入）

21	預かった貴重品（メガネ・補聴器・入れ歯・バッグ・財布・指輪・ネックレス （その他 ）	受取サイン （ ）
----	---	--------------

最終確認技師名（ ）