

MRI 検査に関する説明書



【MRI とは】

Magnetic Resonance Imaging : 磁気共鳴画像の略称です。

強い磁石と電波を用いて体内の状態を検査する方法で、いろいろな角度から体の断面像を描出することができます。

【MRI 検査を受けるときの注意点】

MRI で使われる磁石や電波は、人体への影響はありませんが、以下の場合、MRI 検査を受けられないことがありますので、主治医または検査担当者にあらかじめお知らせください。

- ・心臓ペースメーカーや埋め込み型除細動器等を体内に装着している方
- ・血管ステントや人工弁置換術などの手術を受けたことがある方
- ・脳動脈クリップや人工関節などの金属が体内に埋め込まれている方
- ・その他、以前に外科手術を受けたことがある方
- ・妊娠もしくは妊娠している可能性のある方
- ・刺青を入れている方、避妊リングを体内に入れている方
- ・てんかんの既往のある方
(大きな音で稀にてんかん発作が誘発されることがあります。)
- ・閉所恐怖症など狭い場所が苦手な方、大きな音に敏感な方

【MRI 検査前の準備】

MRI 検査室への持ち込みが禁止されているもの。

- ◇金属類…時計、メガネ、ライター、鍵、ヘアピン、アクセサリ類
⇒検査室内は強い磁場が発生しております。装置への吸着事故や故障の原因となりますので、ご注意ください。
- ◇磁気カード…キャッシュカード、クレジットカード等
⇒検査室内の磁場が磁気不良の原因となります。
- ◇その他…携帯電話、補聴器、取外し可能な義歯、ブラジャー等の金属のついた下着、カイロ、エレキバン、ベルトなど。

- ・化粧品(アイシャドウ等)の中には、金属を含むものがありますので、検査前落として頂く場合もあります。
- ・検査前に検査着に着替えて頂きます。
- ・検査担当者の指示があるまでお待ちください。

【MRI 検査中のお願い】

- ・検査時間は 15~60 分程度です。
- ・検査中は、装置から連続的に音が発生します。
うるさく感じますが、その間撮影をしていますのでリラックスしてください。
- ・検査中は、操作室とマイクやブザーで連絡を取ることができます。
万が一、気分が悪くなった際は、お気軽にお知らせください。

MRI 検査 問診票

ID : _____ 氏名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 性別 : 男・女

検査を安全にお受け頂くため、以下の質問にお答えください。
また、ご不明点がありましたらスタッフまでお尋ねください。

◇正確に検査を行うため、現在の身長、体重をご記入ください。

【 _____ cm _____ kg】

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1. MRI 検査を受けるのは初めてですか？ | はい / いいえ |
| 2. 心臓ペースメーカーを使用していますか？ | はい / いいえ |
| 3. 埋め込み型除細動器を使用していますか？ | はい / いいえ |
| 4. 人工内耳を使用していますか？ | はい / いいえ |
| 5. 脳動脈瘤クリップを使用していますか？ | はい / いいえ |
| 6. 以下のようなものは体内にありますか？ | はい / いいえ |
| ・人工心臓弁 ・ステント ・人工関節
・薬物注入ポート ・置き針 ・眼窩内金属
・その他金属() | はい / いいえ |
| 7. 刺青やアートメイクなどはありますか？ | はい / いいえ |
| 8. 狭い所が苦手と感じたことはありますか？ | はい / いいえ |
| 9. せき・しびれ・痛み等で 30 分程度の静止が困難ですか？ | はい / いいえ |
| 10. 女性の方へ、現在妊娠をしている可能性はありますか？ | はい / いいえ |

※造影剤を使用する方のみ、以下の質問にお答えください。

- | | |
|-------------------------------|----------|
| 11. 造影剤を使用して気分が悪くなったことはありますか？ | はい / いいえ |
| 12. 喘息やアレルギーはありますか？ | はい / いいえ |
| 13. 腎機能が悪い(腎不全)を言われたことはありますか？ | はい / いいえ |

確認医師 : _____