

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

検査日 年 月 日
時間 時 分

MRIの検査をお受けになる患者様へ

必ず検査までによくお読みください

- 女性の方で妊娠中あるいは妊娠の可能性のある場合は、必ず検査前にお申出ください。
- **今までに薬による副作用、造影剤アレルギーなどがあった方は必ず検査前にお申出ください。**
- **検査の日は、予約15分前までに受付を済ませてから放射線受付においでください。**
- 予約の変更・取消はできるだけお早めに、病院受付までご連絡ください。当日は検査の準備をしてお待ちしておりますので、ご事情でご来院できない場合は必ずご連絡をお願いします。

MRI検査について

- **MRI**＝磁気共鳴画像法 (Magnetic Resonance Imaging)
- MRI検査は強力な磁石の中に入り、電波と磁力を使って体内の様子を画像化する検査です。
- 体の縦、横、輪切りの鮮明な断層写真が得られ、診断や治療に大変役立つ検査です。

《検査前の注意》

- 次のような方は検査ができない場合がありますので、必ず事前にお知らせください。
 - ◇心臓ペースメーカーを体内に埋め込んでいる方。
 - ◇外傷や手術で人工関節や脳動脈クリップなどの**金属**が体内にある方。
 - ◇閉所恐怖症など狭い場所が苦手な方。

《検査後の注意》

- 金属は検査の妨げになりますので、次のものは取り外してください。
 - ◇時計、ネックレス、ピアス、ヘアピン、指輪、眼鏡、補聴器、入れ歯、磁気カード、携帯電話、鍵、ベルトなど。
 - ◇ブラジャーなど金属のついている下着（原則として着替えていただきます。）
 - ◇アイシャドウ、マスカラ、アイラインなどは成分により発熱する可能性がありますので、落としてください。
- **造影剤によって、まれに熱感、吐き気、かゆみ、発疹等の副作用がでることがあります。もし症状がありましたら、それに対する処置を行う場合があります。造影剤を使用した場合、授乳中の方は検査後24時間は授乳しないでください。**
- 腹部の検査の方は、検査の4時間前より飲食をしないで検査をお受けください。

協和中央病院 電話 0296-57-6131