

MRI 検査事前チェック表

氏 名

MRI 検査では、日常では経験しない強い磁石を使うため、以下のものについて体内にあると検査を行えない場合があります。検査日までに以下の該当する項目について☑及び○をつけてください。検査当日は、この用紙をお持ちいただき、放射線検査受付に提出してください。

○体内金属 □なし □あり

技師確認欄 □

※下記の機器/器具がある場合は検査を行うことができません。

・心臓ペースメーカ ・人工内耳 ・脊髄刺激療法(SCS)

※下記の機器/器具がある場合は3テスラ対応のものかを事前にご確認ください。

確認できない場合は検査を行うことができません。

・脳深部刺激術(DBS) ・迷走神経刺激装置(VNS) ・植込み型心電図記録計(ICM)
・脳動脈/他の手術クリップ ・コイル ・ステント ・フィルタ
・気管内チューブ 品名() ・人工心臓弁 ・人工骨頭/関節 ・水頭症シャント
・骨折部位固定具 ・刺青/アートメイク ・磁力で脱着する義歯 ・歯矯正
・その他()
・該当するものを留置した日時(年 月頃)
・留置したものの種類/材質()

○取り外しが必要な医療機器 □なし □あり

技師確認欄 □

・輸液ポンプ ・シリンジポンプ ・インスリンポンプ ・血糖値測定器 ・ホルター心電図
・DIB キャップ ・行動計(活動量計) ・その他()

○取り外しが必要な貼り薬 □なし □あり

技師確認欄 □

・ニトロダーム TTS ・ニコチネル TTS ・ノルスパンテープ ・フェントステープ ・ワンデュロパッチ
・デュロテップ MT パッチ ・湿布 ・カイロ ・エレキバン ・その他()

○取り外しが必要な装着品 □なし □あり

技師確認欄 □

・補聴器(右・左) ・義眼 ・義手 ・義足 ・入れ歯 ・カラーコンタクト ・カツラ ・増毛スプレー
・ラメ入り化粧品 ・アクセサリ類(ヘアピン/ピアス/ネックレス/指輪など) ・つけ爪/マグネットネイル
・まつ毛エクステンション ・刺繍(金糸/銀糸) ・置き鍼(おきばり) ・コルセット
・保温下着(ヒートテックなど) ・携帯電話 ・時計 ・財布 ・カード類 ・その他()

※上記のものはすべて取り外したうえで検査を受けていただきます。

○以下に該当する方は、事前に申し出てください

技師確認欄 □

・妊娠中の方(週) ・閉所恐怖症の方 ・長時間(30分程度)の静止が難しい方

現在の体重を記載してください

kg

記入者氏名

技師確認者氏名