

検査の説明と注意事項

お受けになる検査 : 脳MRI〈ドック・健診〉

お名前

様

MRI検査とは

- ・大きな磁石による磁場の中で、体内の水素原子の核磁気共鳴現象を測定し、コンピュータ解析により人体内部の構造を画像化する検査です。
- ・検査中は工事現場のような大きな音がしますが、身体に影響はありません。
- ・30分程度検査台の上で、仰向けの姿勢でじっとしている必要があります。

注意事項

- ・危険ですので、検査室内に金属製品や電子機器を持ち込まないでください。
- ・『心臓ペースメーカー』や『体内式除細動器』を装着なさってる方、『内耳人工関節』がある方、1970年(昭和45年)以前に『機械式人工心臓弁』を入れた方は検査ができません。
- ・『血管ステント』挿入後、8週間以内の方は検査ができません。
- ・30分程度仰向けの姿勢を保てない方(痛みの強い方、お子様等)や、閉所恐怖症の方は検査ができない場合があります。
- ・以下のものは安全のため検査室内に持ち込まないでください。
金属類、時計、めがね、ライター、ヘアピン、鍵、アクセサリ、金属のついた衣類、磁気カード類、入れ歯、補聴器、使い捨てカイロ、エレキバン
- ・貼り薬、アイライナー、刺青などの影響で、皮膚に障害が起きたという報告もあります。除去できるものは除去されることをお勧めします。

安全の確認のために下記にご記入くださり、検査当日お持ちください。

当てはまる方にレ印を入れてください。“はい”の方を選ばれた方は、適した言葉で囲むか、あるいは()の中に具体的な言葉を書いてください。

1. 心臓ペースメーカーまたは体内式除細動器を装着なさってますか？
いいえ はい:(心臓ペースメーカー、体内式除細動器)
2. 内耳人工関節を装着なさってますか？
いいえ はい
3. 脳動脈クリップがありますか？
いいえ はい:(手術はいつ頃かお書きください: 年頃)
4. 心臓に人口弁がありますか？
いいえ はい:(手術はいつ頃かお書きください: 年頃)
5. 人工関節や固定用の金具がありますか？
いいえ はい(部位をお書きください:)
6. 金属製の置き針や注射針がありますか？
いいえ はい(部位をお書きください:)
7. 義歯、義眼、義肢をお使いですか？
いいえ はい(着脱は: 可能、不可能)
8. アイライナーや刺青をなさってますか？
いいえ はい
9. その他体内に金属がありますか？
いいえ はい(具体的にお書きください:)
10. 閉所恐怖症ですか？
いいえ はい
11. 現在、妊娠中、または妊娠している可能性がありますか？
いいえ はい わからない