

石川県済生会金沢病院紹介 **MRI** 検査申込書
(診療情報提供書)

令和 年 月 日

施設名	TEL _____ FAX _____
医師名	
受診希望日時	令和 年 月 日 () AM・PM(:) ただし、土曜日および放射線科医不在日は予約不可となります
フリガナ 患者氏名 生年月日 性別	T. S. H. R. / / 男 ・ 女
済生会病院受診歴	有(ID) _____ ・ 無
検査部位	頭部・頸椎・胸椎・腰椎・肩関節(右・左) 股関節(右・左)・膝関節(右・左)・肘関節(右・左) 腹部()・骨盤部()・その他()
単純のみ	造影は診療科紹介となります。この用紙では申し込みできません
禁忌等 (検査不可の場合有り)	埋込型(ペースメーカーなど) : 無 ・ 有() 貼付型(グルコース測定器など) : 無 ・ 有() 体内金属(歯列矯正具など含む) : 無 ・ 有()
ID-LINK	利用する(紹介医ID _____) ・ 利用せず
データ媒体	CD-R ・ 不要 ・ その他
受渡し方法	患者渡し ・ 郵送 ・ 不要 ・ その他
検査目的・症状等 :	
持参フィルム	有 ・ 無
・電話予約完了後この用紙をFAXで送ってください ・MRI検査は、30分程度早めに来院してください(説明・処置等が必要な場合あり) ・読影医に緊急検査等が入った場合、読影結果は後日のFAX対応になる場合があります	

石川県済生会金沢病院 地域連携室 電話 076-266-1489
FAX 076-266-2990

令和3年3月1日 改定

MRI検査に関する説明書

検査予定日時： _____ 患者氏名： _____ 様

<MRI検査とは>

MRI（磁気共鳴画像）は、強い磁力と電磁波を利用して人体の断面像を撮る事ができる画像診断装置です。検査ではエックス線を使用しないため、放射線被ばくの心配がありません。様々な病気を発見することができ、特に脳や、脊椎、四肢関節、胆管膵管、前立腺等の病変の描出に優れており、また造影剤を使用しなくても血管の撮影が可能です。

<検査内容>

寝台にあおむけに寝て頂き、強力な磁石でできたトンネルの中に入ります。検査中は工事現場のような様々な騒音がします。この音を緩和するために、ヘッドホンや耳せんなどを用いて検査を行います。造影剤を使用する検査の場合は、検査室に入る前に処置をします。検査部位や条件にもよりますが、検査時間はおよそ20分～1時間です。

体内金属（歯列矯正具など含む）

<検査を行う際の注意点>

- 予約時にご記入いただいたMRI問診票を、当日持参してください。
- 検査前に着替えをし、身につけている物で検査室に持ち込めない物は、取り外して頂きます。（事前にお渡しした検査前チェック表でご確認ください。）
- 検査する部位によって飲食の制限をすることがあります。普段から飲まれているお薬は、中止の説明がない限り飲んで頂いて結構です。
- 検査中はトイレに行くことが難しいため、あらかじめ済ませておいてください。
（②排尿をしないで検査する場合があります。その際は事前にお伝えします。）
- 検査中は緊急用のブザーを手にとって頂きます。ボール状になっていますので、途中で気分が悪くなったり、痛みが我慢できないなどありましたら、強く握ってください。
- 万が一、検査により治療を要する事態が生じた場合は保険診療となります。

<検査を受けることができない方>

- MRI非対応ペースメーカー・MRI非対応除細動器
- 脊柱管内リード線・神経刺激装置・その他生体内刺激装置
※別途、MRI問診票・検査前チェック表がございますので、そちらでもご確認ください。

MRI検査問診票

[患者氏名]

様

[検査日時]




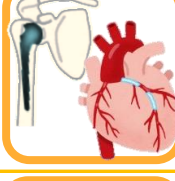


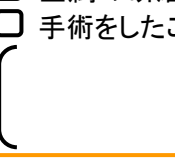
MRI検査は、体内にある金属によって検査ができなかったり、身に付けている物によって身体や画像に影響が出る場合があります。安全に検査する為に、事前に問診させていただきます。

今までにMRI検査を受けたことがありますか？ はい いいえ

【禁忌】3項目いずれかに☑チェックがある場合検査できません

		
<input type="checkbox"/> MRI非対応ペースメーカー MRI非対応除細動器	<input type="checkbox"/> 人工内耳	<input type="checkbox"/> 脊柱管内リード線 神経刺激装置 その他生体内刺激装置

【注意】以下項目に☑がある場合は事前調整が必要です。当院までご連絡下さい

	<input type="checkbox"/> 脳動脈瘤クリップ		<input type="checkbox"/> VPシャント (脳脊髄液をお腹へ流すチューブ)
	<input type="checkbox"/> 条件付MRI対応ペースメーカー 条件付MRI対応除細動器		<input type="checkbox"/> 人工心臓弁
	<input type="checkbox"/> 歯列矯正 磁石脱着式入れ歯		体内金属 (部位や挿入時期は？どの様なものですか？) <input type="checkbox"/> []
	<input type="checkbox"/> インスリンポンプ 持続グルコース測定器		<input type="checkbox"/> 閉所恐怖症 <input type="checkbox"/> 妊娠中またはその可能性がある <input type="checkbox"/> 授乳中 <input type="checkbox"/> その他、検査に対して不安がある
	<input type="checkbox"/> 磁石キャップ式尿道カテーテル <input type="checkbox"/> 手術後のドレーンバッグ <input type="checkbox"/> 美容整形(金糸・金属プレート等) <input type="checkbox"/> 義眼 <input type="checkbox"/> 金属片や弾丸		<input type="checkbox"/> 金属の研磨をしたことがある <input type="checkbox"/> 手術をしたことがある(いつ、どのような) <input type="checkbox"/> []

全ての項目の確認ができましたら、下記に記名をお願いいたします。 ※検査に必要なため、記入してください

お名前 (代筆者) ご家族 その他

身長 cm


体重 kg

検査当日は、この用紙をお持ちになり、予約時間30分前までに来院してください。

予約の変更やキャンセル・ご不明な点がございましたら、ご連絡ください。

【検査前チェック表】身の回りの物・服装などを確認してください。

下記の物は、原則MRI検査室の中に持ち込むことはできません。怪我や故障、重大な事故につながる恐れがあります。来院前または検査直前に、取り外して下さい。担当技師が再確認させていただきます。場合によっては検査をお断りさせていただく事があります。ご協力をお願いいたします。

	<ul style="list-style-type: none"> ●ファスナー ●金属製のボタン ●ベルト ●下着の金具 ●ヒートテックなどの機能性肌着 <p>専用の検査着に着替えてください。</p>		<ul style="list-style-type: none"> ●かつら、ウィッグ <p>取り外してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ●パウダー系の増毛剤・毛髪染料 <p>検査当日は使用しないでください。</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ●入れ歯 <p>取り外してください。インプラントは検査可能です。磁石脱着式の入れ歯の場合は申し出てください。</p>		<ul style="list-style-type: none"> ●補聴器 <p>故障します。取り外してください。</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ●財布 ●お金(お札・硬貨) ●磁気カード <p>ATM等で使用できなくなります。</p>		<ul style="list-style-type: none"> ●スマートフォン ●携帯電話 ●腕時計 <p>故障します。</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ●メガネ ●マスク 		<ul style="list-style-type: none"> ●カラーコンタクトレンズ <p>取り外します。専用ケース、専用液を持参して来院してください。通常のコンタクトレンズは外す必要はありません。</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ●指輪 ●ネックレス ●イヤリング・ピアス 		<ul style="list-style-type: none"> ●鍵 ●ライター ●ペン
	<ul style="list-style-type: none"> ●カイロ <p>火傷(やけど)する可能性があります。また、内容物が噴出するとMRI装置が故障する恐れがあります。</p>		<p>貼り薬(全て外していただきます)</p> <ul style="list-style-type: none"> ●湿布 ●エレキバン ●ニコチンパッチ ●心臓系の貼り薬 ●呼吸器系の貼り薬 など <p>④ 鎮痛(麻薬)系貼付薬</p> <p>➡ 外さずに申し出てください</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ●マスカラ、アイライン、ラメ ●ネイルアート <p>お化粧等を落としていただく場合があります。控えめをお願いします。</p>		<ul style="list-style-type: none"> ●入れ墨 ●タトゥー ●アートメイク <p>入れ墨部分が変色したり、火傷する場合があります。スタッフに申し出てください。</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ●安全ピン ●ヘアピン ●その他金属製のピン 		<ul style="list-style-type: none"> ●コルセット ●サポーター
	<ul style="list-style-type: none"> ●医療用装具 ●松葉杖・杖 ●義手・義足 ●歩行器 		<ul style="list-style-type: none"> ●酸素ボンベ <p>➡ <u>重大な事故を引き起こします</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ●輸液ポンプ ●体温計 ●電極 ●その他医療機器
	<ul style="list-style-type: none"> ●ベッド・ストレッチャー ●車いす ●点滴棒 <p>検査室前室でMRI専用のものに交換します。</p>		