ＭＲＩ検査を受ける方へのご質問

市橋クリニック

安全に検査を受けていただくために下記の質問に〇で囲んでお答え下さい。

1	心臓ペースメーカーを使用していますか？	はい・いいえ・わからない
2	人工内耳 埋め込み型補聴器を使用していますか？	はい・いいえ・わからない
3	体内に金属や、埋め込みの精密機器が入っていますか？	はい・いいえ・わからない
	上記３で「はい」の方：どの様な金属、精密機器が入っていますか？下記項目を〇で囲んで下さい。 脳動脈瘤クリップ・人工心臓弁・シャント・人工骨頭・人工関節・プレート・髄内釘・手術クリップ ワイヤー・ステント・避妊リング・留置カテーテル・コイル・弾丸片・鉄片・置き針・その他（　　　　　　）	
4	一時染毛料（増毛パウダー、白髪スプレー、かつら・ウイッグ等）は使用していますか？	はい・いいえ・わからない
5	現在、目の中に金属片が入っている可能性はありますか？	はい・いいえ・わからない
6	義眼・義肢・義足を使用していますか？	はい・いいえ・わからない
7	体や顔に、入れ墨、アートメイク等はありますか？	はい・いいえ・わからない
8	ニトログリセリン貼付剤(ニトロダーム TTS) 禁煙パッチ(ニコネル TTS) を使用していますか？	はい・いいえ・わからない
9	取り外しのできる入れ歯はありますか？	はい・いいえ・わからない
10	口腔内に MRI 非対応の金属等（インプラント、歯科矯正具、その他）はありますか？	はい・いいえ・わからない
11	エレベーターの中など狭い場所にいるのが怖いと思ったことはありますか？または自分が閉所恐怖症だと思いますか？	はい・いいえ・わからない
12	女性の方のみ：妊娠していますか？又は妊娠の可能性がありますか？	はい・いいえ・わからない

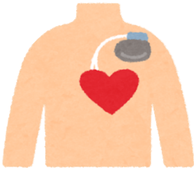
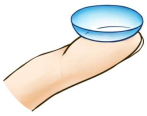
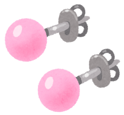
ご協力有難うございました。ご記入に間違いがなければ、署名をして職員にお渡し下さい。

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　令和　　年　　月　　日

身長（　　　　　　ｃｍ）・体重（　　　　　　ｋｇ）

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　Dr.（OK ・ NG）

安全･安心に検査を受けるために、確認をお願いします！

確認してください	チェック
体内にペースメーカーが ある方は検査できません。 	
一時染毛料(増毛パウダー、白髪スプレー等)は絶対 に禁止です。つけている場合は検査できません。	
補聴器をつけたまま検査は出来ません。 人工内耳がある方は検査出来ません。	
MRIの適応が不明なインプラントや 矯正具がある場合はあらかじめ 歯科医にて確認をお願いします。 外す必要があるものは外してきて頂きます。	
ニコチネルパッチやニトロダーム等の 貼り薬類は検査前に外していただきます。 やけどを起こす恐れがあります。	
ジェルネイルやマグネットネイル、 ネイルアートなどは 事前に外して来てください。 つけたままでの検査は出来ません。	
カラーコンタクトやサークルコンタクト、 また、アイシャドウ等、金属を含む化粧品 をつけたままでの検査はできません。 刺青のある方はまれにやけどを 起こす場合があります。 	
金属製の物、磁気を使用したものは 検査室に持ち込めません。 また、ヒートテック等の保温衣類は 検査前に脱いで頂きます。	
取り外しが困難な指輪やピアスなどは 事前に外して来てください。 外せない場合は検査が出来ません。 	

検査中にマスクをつけたい場合は、針金の入っていないものをご準備ください。

お名前(　　　　　　　　　　　　　　　　)

チェックをして、検査当日にこの用紙をお持ちください。

市橋クリニック