

患者ID: _____

MRI 検査を受けられる _____ 様

診療科: _____ 外来・入院 (_____ 病棟) 主治医: _____

貴方の MRI 検査予約日は

_____ 年 月 日 ()

_____ です。

検査部位は 頭部 頸部 胸部 腹部 胆嚢・膵臓 骨盤 膀胱
脊椎 関節 四肢 その他(_____)です。

- ・外来の患者様は検査時間の 30 分前までに 22 番画像診断センター受付にお越しください。
- ・検査予約時間に遅れますと検査が出来ない場合があります。
※予約時間に来院出来ない場合は、画像診断センター受付(内線:3201)までご連絡ください。
- ・予約の変更は、診療科にご相談ください。
- ・入院の患者様は MRI 室から病棟へご連絡致しますので、病棟でお待ちください。
- ・胆嚢、膵臓(MRCP)の検査の方は、
検査が 午前の場合には 朝食を 摂らないでください。
検査が 午後の場合には 昼食を 摂らないでください。
※少量の水、お茶などは構いませんが、乳製品やその他の飲料水はお控えください。
- ・膀胱(MRU)の検査の方は、検査直前の排尿はしないでください。

MRI検査前の準備

以下のものは、検査に影響を及ぼすことがあります。検査前に必ずお取りください。

- 金属類 …… 時計、携帯電話、補聴器、メガネ、ライター、鍵、安全ピンなど
- 装飾品 …… ヘアピン、ネックレス、ピアス、イヤリング、指輪、ベルトなど
- 貴重品 …… 財布、硬貨、磁気カード、キャッシュカード、クレジットカード、IC カード、テレホンカード、定期券、診察券、駐車券など
- 下着類 …… 機能性下着、保温下着(ヒートテックなど)、金属の付いた下着(ブラジャー)、ガードル、遠赤外線下着、コルセットなど
- 化粧品 …… アイメイク、マスカラ、ラメ入りの化粧など
- 貼付剤 …… 湿布、エレキバン、カイロ、狭心症治療薬(ニトロダーム)、禁煙補助薬(ニコチネル)、パーキンソン病治療薬(ニューロパッチ)、鎮痛薬(ノルスバンテープ)など
※医療用麻薬(デュロテップ、ワンデュロパッチ、フェントス、フェンタニルなど)は、お申し出ください。
- その他 …… カツラ、ウィッグ、増毛パウダー、カラーコンタクトレンズ、義歯、義眼など
※血糖測定器(リブレなど)やインスリンポンプを使用している場合は、主治医にお申し出ください。

