

MRI検査を受けられる方へ ①

MRI検査とは

筒状の大きな磁石の中に全身が入って、撮像を行う検査です。
静止していただいた状態で行う検査で、検査中は工事現場にいるような騒音がします。
騒音については、ご希望があれば耳栓で対応いたします。
検査にかかる時間は、依頼内容により異なりますが、準備を含めて約30分～1時間です。

検査当日は

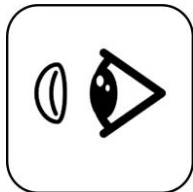
予約時間の15分前に受付を済ませ、案内票と問診票をMRI室(33番)にお出し下さい。

MRCP または 胸部・腹部・心臓 MRIの方は、
午前の検査は朝食を食べないで下さい。午後の検査は昼食を食べないで下さい。
検査の4時間前から絶食をお願いします。(水分は水・お茶のみ可)

※上記以外の部位の検査に関しては食事・水分の制限はありません。

検査室に入る前に

- 検査前に必要に応じて更衣をお願いしています。
- 金属を含むものは、吸着事故や発熱の危険性があるため検査室内に持ち込めません。
- 入れ墨・アートメイク(まゆ墨やアイライン)・白髪隠し・増毛スプレー・ネイル・化粧品などは、成分によっては、発熱し、やけどや変色、画像に歪みなどが生じる可能性があります。
- 携帯電話やカードなどは、検査室内に持ち込むと使用できなくなる場合があります。
- 以下のものは、当日つけずにお越し下さい。



カラー
コンタクトレンズ



白髪隠し
増毛スプレー



ネイル



化粧品

- 以下のものは、外してから検査をさせていただきます。

- ◆ 貼り薬(カイロ・湿布・エレキバン・ニトロダーム・ニコチンパッチなど)
- ◆ コルセット・ブラジャーなど金属のついた下着/衣類
- ◆ ピアス・イヤリング・ネックレス・指輪・時計・メガネ
- ◆ ヘアピン・かつら・ウィッグ

妊娠中もしくは妊娠の可能性がある方

- 妊娠もしくはその可能性がある方は、検査の可否について主治医とご相談下さい。

その他、ご不明な点につきましては担当技師にお尋ねください。

京都きづ川病院 画像診断技術部門 MRI室

直通電話番号 0774-54-1117
代表電話番号 0774-54-1111

MRI検査を受けられる方へ ② 問診票

フリガナ 氏名	様	
生年月日	(才)	性別 :
予約日 :	予約時間 :	

検査を安全に行うため、体内装置や金属の情報申告にご協力をお願いします。
以下の ☐ 有 ・ ☐ 無 を ○ で囲み、必要な時は()にも記入して下さい。

● 体内埋め込み型装置 (MRI非対応のものは検査が出来ません)

☐ 有 ・ ☐ 無	心臓ペースメーカー
☐ 有 ・ ☐ 無	人工内耳

● 体内埋め込み金属

☐ 有 ・ ☐ 無	脳動脈瘤クリップ
☐ 有 ・ ☐ 無	髄液シャントシステム (V-Pシャント / L-Pシャント)
☐ 有 ・ ☐ 無	その他金属 (部位 :)

● その他の情報

☐ 有 ・ ☐ 無	閉所恐怖症
☐ 有 ・ ☐ 無	尿道バルーンカテーテル
☐ 有 ・ ☐ 無	外せる義歯
☐ 有 ・ ☐ 無	補聴器
☐ 有 ・ ☐ 無	カラーコンタクトレンズ
☐ 有 ・ ☐ 無	ヒートテック等の保温性肌着
☐ 有 ・ ☐ 無	かつら・ウィッグ・増毛スプレー
☐ 有 ・ ☐ 無	血糖値(グルコース)センサー

有りの場合、
検査前に外していただくか、
またはつけずに来院して下さい。

☐ 有 ・ ☐ 無	ネイル・化粧
有の場合 ⇒ 検査当日はつけずに検査します。	
いいえの場合 ⇒ やけどや変色のリスクを理解した上で検査します。	

☐ はい ・ ☐ いいえ

☐ はい ・ ☐ いいえ

☐ 有 ・ ☐ 無	入れ墨・アートメイク
有の場合 ⇒ やけどや変色のリスクを理解した上で検査します。	

☐ はい ・ ☐ いいえ

☐ 有 ・ ☐ 無	妊娠または妊娠の可能性
有の場合 ⇒ 検査の可否について主治医とご相談下さい。	

記入者氏名 _____