

MRI 検査チェックリスト

検査当日は、検査予約時間の30分前に受付を済ませてください

MRI 検査当日にご自身でチェック☑をお願いします

- コンタクトレンズはしていない,または取り外している
- お化粧品(手足のマニキュア,ネイルケアも含む)はしていない
(お化粧品には金属イオンを含んだものが多く火傷等の危険性があります)
(お化粧品されている方は検査前に洗顔・ふき取りにてお化粧を落としてください)
- 貼り薬(シップ薬,その他の治療薬)は剥がしてある
- 補聴器や装具(義足等)は使用していない
- 入れ歯は装着していない
- 遠赤外線,または保温性の高い衣類(ヒートテック等)や下着を着けていない
- その他金属類(かつら,ヘアピン,エレキバン,使い捨てカイロ等)を身につけていない

※造影検査の方のみチェックしてください

- 絶食・絶飲食している (絶食・絶飲食のいずれかに○をつけてください)
- 造影剤の同意書を記載している

(上記☑がつけられない項目があった場合、検査を受けられないことがありますので、ご注意ください)

以下のものを装着していたり,該当する項目があれば○をつけてください

- ・脳動脈瘤クリップ
- ・バルブ式シャント(脳外科)
- ・人工弁
- ・血管内ステント
- ・胸骨ワイヤー
- ・人工関節
- ・人工内耳
- ・義眼
- ・デンタルインプラント
- ・歯科矯正
- ・避妊リング
- ・耳つぼダイエット
- ・ペースメーカー
- ・手術等による体内金属()
- ・内視鏡検査によるクリッピング,マーキング
- ・閉所恐怖症である
- ・入れ墨,アートメイクをしている
- ・妊娠している,またはその可能性がある
- ・金属加工業に従事した経験があり、眼内等に微細金属片が残っている可能性がある
- ・金属片による負傷の経験があり,体内に金属片が残っている可能性がある



- 何も該当しない
- 一部該当するが,MRI検査は可能であると確認した
- 一部該当するが,医師には相談していない ←ここにチェックがある場合は検査ができません。
主治医に確認して下さい。