

# MRI検査を依頼される先生方へのお願い

MRIは高磁場で行うため、当院は依頼医の責任において別紙『MRI問診票』にて下記の確認をお願いしています。

- 心臓ペースメーカーや人工内耳を使用している
- 手術やハリ治療、外傷などで身体に金属が入っている  
(脳動脈クリップ・人工骨頭・人工関節・心臓人工弁・ステント・義眼・塞栓コイル  
避妊用金属リング・おき針・その他；)
- 狭い所に入ると気分が悪くなる
- 現在、妊娠または授乳中である
- インプラントやマグネットタイプの入れ歯がある
- 刺青やアートメイクをしている
- 上記に該当しない

患者・家族様には、検査には10～30分間の安静と臥位を保つ必要があることをご説明願います。  
放射線科で検査に支障があると判断した場合には実施する事が出来ません。

不明な点がある場合は放射線科までお問い合わせください。

## 検査依頼手順



予約受付時間 月～土・日：午前8時30分～午後8時

撮影受付時間 月～土：午前8時30分～午後4時20分  
日：午前8時30分～午後12時00分

### 検査の前に申し出てください

過去に造影剤で副作用があった方  
喘息の患者さん  
体内にペースメーカーなどがある方

