

【MRI検査受けられる方へ】

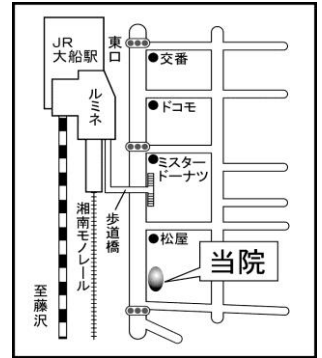
検査予定日 H. _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

時間 _____ : _____ 予約時間10分前に2F受付にお越し下さい。

氏名 : _____ 様

生年月日 : S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日

検査部位 : _____



◎MRI検査とは

強い磁石と電波を使って、体内の画像を作ります。短いトンネルの中で30分弱横になっていただきます。検査中に、工事現場のような騒音がします。

◎検査を受けられない方

心臓ペースメーカー・人工内耳・除細動器・素材不明な金属が体内に入っている方。

◎検査を受けられない可能性がある方（スタッフに申し出て下さい）

- 手術で体内に金属を留置した方。
(心臓のステント、頭のコイル・クリップ、磁力式歯科インプラント等)
- 妊娠中もしくは妊娠の可能性のある方。

◎検査当日までの注意

- 検査当日は2F受付に**保険証**と**紹介状**を持ってお越し下さい。所要時間は約1時間です。
- 腹部（肝臓、膵臓、胆のうなど）の検査の方のみ、検査の**4時間前**は絶食で願います。(お茶、水は少量なら飲んでもOK)それ以外の方は普段通りの食事で結構です。
- 膀胱検査は、検査前に排尿をしないで下さい。
- 常用薬はいつも通りに服用してください。
- アイライン、マスカラ、カラーコンタクト等は火傷の危険があるので、当日は避けて下さい。

不明な点や、検査のキャンセル、検査日の変更ありましたらお問い合わせ下さい。