

武蔵野赤十字病院 MRI検査依頼チェックリスト

患者様氏名 ご依頼元医療機関名

カナ氏名 ご依頼元連絡先

生年月日 年 月 日 TEL

性別 男 ・ 女 FAX

検査日 年 月 日 ご依頼元医師名

●MRI検査室内に金属をもちこむと、金属が発熱や移動をして医療事故の原因になりますので依頼元医師は以下の事項の安全確認をお願いいたします。また検査日は、当院からの問い合わせが可能な貴院の診療時間内で指定してください。検査当日、この用紙を紹介状とともに患者様が当院にお持ちください。

1.以下のものが挿入あるいは装着されている場合は、MRI検査はできません。

(1項目でも該当するものがあつたら検査はできません、すべての項目『ない』ことを確認して下さい。)

- ・体内植込み型ペースメーカー □ない
- ・植込み型除細動器 □ない
- ・神経刺激装置 □ない
- ・磁石を使用している特殊な装具（義眼など） □ない
- ・人工内耳 □ない
- ・歯根部に埋め込まれている磁石 □ない
- ・スパイラル挿管チューブ □ない
- ・MR対応が確認できない体内金属 □ない
- ・偶発的に体内に埋め込まれた微細金属片や金属片（工業金属片、弾丸など） □ない

2.MRI検査を行うには、各診療科に相談が必要です。

- | | | |
|----------------------------------|-----|------------------|
| | | 医師確認チェック欄 |
| ・脳動脈クリップ（杉田式・チタン式クリップは検査可能） | □ない | □あるが検査可能 |
| ・その他の体内クリップ | □ない | □あるが検査可能 |
| ・水頭症治療バルブ | □ない | □あるが検査可能 |
| ・整形外科手術による金属（平成元年以降の手術は検査可能） | □ない | □あるが検査可能 |
| ・金属のステント | □ない | □あるが検査可能 |
| ・その他の体内金属 | □ない | □あるが検査可能 |
| ・MR非対応・対応不明の体外金属（歯列矯正、血糖測定器、針、他） | □ない | □あるが外して検査可能 |
| ・入れ墨 | □ない | □あるが説明同意済み |
| ・妊娠しているまたは可能性がある（女性のみ） | □ない | □あるが説明同意済み |

3.以下のものは、挿入あるいは装着していてもMRI検査はできます。

(目的撮影部位に金属が近い場合には画質が低下することがあります。)

- ・脳動脈瘤治療用コイル ・胸骨、頭蓋骨固定用針金
- ・心臓人工弁（機械弁、生体弁とも可）