

MR I 検査（造影剤使用）を受けられる方へ

【MRI検査説明】

- ・この検査は強い磁石と電波を使いますが、人体に影響はありません。
- ・検査中は木槌で木を叩くような大きな音がしますが、気にせず安静にして体を動かさないようにしてください。
- ・検査は通常すべて終わるのに15分～1時間くらいかかります。
- ・撮影中、体が温かくなることがありますが、身体に害はありません。

【注意事項（※予約券で撮影部位の確認してからよくお読みください）】

- ・午前の検査の方は、朝食をとらないでください。（水のみ可）
- ・午後の検査の方は、昼食をとらないでください。（水のみ可）

●撮影部位：子宮・卵巣・前立腺・膀胱を含む方 ●

尿をためた状態で検査を行いますので、尿をためた状態で来院してください。

（検査1時間前より）

- ・当日までにMRIチェックリスト2種類を必ず確認してください。

状況により検査できない場合があります。可能な限り早めに確認してください。

- ・貼り薬などは検査の妨げになりますので、検査時は剥がして頂きます。
 - ・妊娠の可能性のある方は申し出てください。
 - ・検査を受けられなくなった場合や遅れる際は、必ずご連絡ください。
- （予約時間までに受付にお越しいただけない場合、検査できない場合があります。
時間厳守をお願いします。）

装置の調整や救急検査のため、予約時間どおり検査できないことがあります。あらかじめご了承ください。

検査についてご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。



MRI検査（造影剤使用）をお申込いただきました医療機関様へ

【造影剤使用の注意点】

当院では、造影剤を使用する際に下記の項目を確認しております。

- ① 造影剤による有害反応の既往
- ② 腎機能低下（ $eGFR 30 \text{ ml} / \text{min} / 1.73 \text{ m}^2$ 以下、腎性全身性線維症）
- ③ 気管支喘息（原則禁忌）

<注意>

気管支喘息（自然治癒した小児喘息を除く）の既往がある場合、造影検査が原則禁忌となりますので適応についてはご確認、ご検討をお願い致します。

【検査日までの確認事項】

身長、体重、クレアチニン、 $eGFR$ の数値と検査実施日を紹介状に記載または同封願います。

ただし、3ヶ月以内の検査結果でお願い致します。

血液検査の実施が難しいようでしたら当院にて実施いたしますので、お手数ですが下記まで連絡をください。（この場合、予約時間の1時間30分前にご来院いただくことになります。）

医療事故防止のためご理解ご協力を賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。
また、検査についてご不明な点がありましたら下記までお問い合わせ下さい。

岐阜赤十字病院 地域連携課

058-296-5550（直通）

058-231-3026（FAX）

早めにご確認ください

記入日 年 月 日

MRIチェックリスト（患者記入用）

医療機関様は患者さまに本紙をお渡しください。
患者さまは内容を確認いただき、必ずチェックを入れて受診当日にご持参ください。

氏名 生年月日 年 月 日

1. 検査前日まで

（1）次のものを着用していない、または当日外すことができる。

（外せない場合は検査できません）

- | | |
|--|---|
| ☐ ない・ ☐ ある）指輪 | ☐ ない・ ☐ ある）義歯 |
| ☐ ない・ ☐ ある）ピアス | ☐ ない・ ☐ ある）ネックレス |
| ☐ ない・ ☐ ある）ネイルアート | ☐ ない・ ☐ ある）マニキュア（手、足） |
| ☐ ない・ ☐ ある）ウィッグ等（かつら・ヘアピースを含む）*1 | |

*1 マジックテープ式、接着剤式は着用した状態で検査可能です。

2. 検査当日

（1）次のものを着用していない（取れない場合は検査できません）

- | | |
|---|---|
| ☐ ない・ ☐ ある）パウダー状頭皮着色剤 | ☐ ない・ ☐ ある）義歯 |
| ☐ ない・ ☐ ある）アイライン | ☐ ない・ ☐ ある）ネックレス |
| ☐ ない・ ☐ ある）マスカラ | ☐ ない・ ☐ ある）マニキュア（手、足） |
| ☐ ない・ ☐ ある）カラーコンタクト | |

（2）皮膚への色素注入（タトゥー・入れ墨・アートメイク）

☐ない・☐ある）→*2をご確認ください。

*2 火傷を受傷する恐れがあります。検査中に異変感じた場合は患者用ブザーでお知らせください。

502-8511
岐阜市岩倉町3丁目36番地
岐阜赤十字病院 MRI室
058-231-2266（代表）