

(共同利用) MRI 検査チェックリスト 単純のみ

患者氏名： 生年月日： 年 月 日

入室方法

☐独歩 ☐車椅子 ☐ストレッチャー

体内金属や身に着けているものの材質により発熱・やけど等の原因となるものもあります。
MRI を安全に受けていただくために以下の項目にお答え下さい、ご協力お願い致します。

2022 年改訂

項目	備考	チェック欄
心臓ペースメーカー・除細動器	原則禁忌	☐ 有 ☐ 無
人工内耳・人工中耳	原則禁忌	☐ 有 ☐ 無
ラセン入気管切開チューブ（アジャストフィット）	禁忌	☐ 有 ☐ 無
可変式脳圧シャントバルブ	原則禁忌	☐ 有 ☐ 無
可動性義眼	原則禁忌	☐ 有 ☐ 無
刺青【タトゥー、アートメイク】	火傷(やけど)恐れあり	☐ 有 ☐ 無
脳動脈瘤クリップ・コイル	要材質確認 発熱や動く恐れあり	☐ 有 ☐ 無
血管内ステント【脳・心臓・腹部・他】	要材質確認 発熱や動く恐れあり	☐ 有 ☐ 無
金属製の体内異物【鉄片・弾丸・外せないピアス・他】	要材質確認 発熱や動く恐れあり	☐ 有 ☐ 無
人工関節・プレート・スクリュー等	要材質確認 発熱の恐れあり	☐ 有 ☐ 無
着脱不能な義歯【インプラント、差し歯】	磁場により磁力喪失の可能性あり	☐ 有 ☐ 無
避妊器具	発熱の恐れあり、アーチファクトあり	☐ 有 ☐ 無
妊娠または妊娠の可能性	胎児への安全性は確立されていません	☐ 有 ☐ 無
閉所恐怖症	直径 60cm の円筒の中に身体が入ります	☐ 有 ☐ 無

チェックリスト記入日： 年 月 日

チェック者サイン：

MRI 検査入室前の確認事項等（宮古病院にて確認）

☐ 補聴器	☐ カラーコンタクトレンズ	☐ アイシャドー	☐ つけまつげ
☐ メガネ	☐ かつら	☐ ヘアピン	☐ アクセサリ
☐ エレキバン	☐ ヒートテック衣類	☐ ニトロダーム	☐ ニコチンパッチ
☐ 各種貼付剤	☐ 金属類	☐ カード類	☐ 取り外し可能な義歯
☐ その他素材のわからないもの			

実施日： 年 月 日