

MRI検査を受けられる方へ

・絶対禁忌事項

心臓ペースメーカー・植込み型徐細動器(ICD・CRT-D)
心臓人工弁(1970年以前)・神経刺激措置・人口内耳
回転式義眼・脳動脈瘤クリップ(2003年以前)を使用している
場合、**検査ができません**

★MRCP(肝・胆・膵)・腹部・肝単純の検査を受けられる方へ

検査3時間前から食事を摂取しないでください

水やお茶は飲んでいただいても問題ありません

★前立腺の検査を受けられる方へ

膀胱に尿が溜まった状態で約30分間の検査を行います

トイレは検査30分前までに済ませてください

- ・検査当日は予約時間の20分前までにMRI検査依頼書・予約票
健康保険証(マイナンバーカード等)を①初診受付に提出して
ください
 - ・検査予約時間に遅れた場合、検査できないことがあります
 - ・来院できない場合や予約時間に間に合わず遅れる場合、
地域医療連携室まで早めにご連絡ください
 - ・緊急対応等で予約時間通りに検査できない場合もあります
ご了承ください
 - ・院内表示に従い**放射線受付**までお越しくください
 - ・検査時間は検査の内容により異なりますが、30分～60分程度
かかります
 - ・金属類がある服装の場合検査部位によっては検査前に検査着
に着替えていただくことがあります
 - ・検査室に荷物を持ち込むことができません
身につけている装飾品やお荷物は全て鍵付きの更衣室または
ロッカーに入れていただきます
- ※お荷物を持ち込んで壊れたり使用できなくなった場合当院では
保証しかねます

独立行政法人 国立病院機構 神奈川病院 地域医療連携室

受付時間 月曜日～金曜日 8時30分～16時00分 (祝日・GW・年末年始を除く)

住所 〒257-8585 神奈川県秦野市落合666-1

TEL 0463-81-1784

FAX 0463-81-1785

検査前の注意事項

□ 下記の埋込み型医療機器がある方はMRI検査を受けられません

- ◇ペースメーカー
- ◇植込み型除細動器(ICD・CRT-D)
- ◇神経刺激措置
- ◇可動型義眼・人工内耳
- ◇心臓人工弁(1970年より以前に手術を受けられた方)
- ◇脳動脈クリップ(2003年より以前に手術を受けられた方)

□ MRCP・腹部の検査を受けられる方へ

- ・検査3時間前から食事(あめ・ガムを含む)をとらないでください。
- ・水またはお茶は飲んでいただいても問題ありません

□ 前立腺の検査を受けられる方へ

- ・膀胱に尿が溜まった状態で約30分間の検査を行います
- ・トイレは予約時間の30分前までに済ませてください

□ 検査室に荷物を持ち込むことはできません

お手荷物やアクセサリ類は、すべて鍵付きの更衣室に入れていただきます。服装は普段通りで問題ありません。着替えが必要な場合は、検査着をお貸しいたします。※検査室にお荷物を持ち込んで壊れたり使用できなくなった場合、当院では保証しかねます。

□ お化粧(アイメイク)や一時染毛料(白髪隠し)は控えてください

マスカラ・アイライン・ヘアマスカラ・毛髪パウダーなどの商品は磁性体が含まれているものがあり、画像に影響があるだけでなく火傷の危険性があります。また一時染毛料に含まれる微細な金属がMRI措置に引着し、措置の故障原因となり得ます。検査ができない可能性もありますので、落とした状態で来院してください。

□ ネイルアートやつけまつげをされている場合は検査を行いません

手足のネイルアート(マグネットネイル・フラッシュネイル・ジェルネイル・その他ネイルチップによる装飾)や、つけまつげなどは除いた状態で来院してください。

安心安全な検査を行います。ご理解とご協力をお願いいたします

地域医療連携MRI検査予約の手順

- ① MRI検査を依頼される場合は、地域医療連携室あてにMRI依頼票をFAXして下さい
(電話でも構いません)
FAX番号：0463-81-1785
TEL番号：0463-81-1784
- ② 地域医療連携室にて予約をとり、「予約票」をFAXいたします
- ③ 患者さんには「予約票」「MRI依頼票 原本」をお渡し下さい
- ④

予約日	持ち物
予約日は指定時間までに初診受付におこしてください	・ 予約票 ・ MRI依頼票 ・ マイナンバーカード等
- ⑤ **検査**
2日以内にお届けします
(土日祝祭日を除く)



受付時間 月曜日～金曜日 8時30分～16時(年末年始.土日祝祭日除く)
受付時間外の受信は翌稼働日の処理となりますが24時間受信可能です

予約通知 FAX受信後すみやかに「予約票」を送信します

