

MRI 検査チェックリスト (他医院確認用)

年 月 日 患者氏名	身長	体重
心臓ペースメーカー・除細動器	なし	あり→ 検査中止
体内電子機器 (人工内耳、神経刺激装置 等)	なし	あり→ 検査中止
圧可変式バルブシャント (水頭症の手術)	なし	あり→ 検査中止
脳動脈瘤クリップ	なし	あり→ 検査中止
弾丸破片・金属片の混入 (製鉄、金属加工業などの職歴→よく問診を)	なし	あり→ 検査中止
ステント・コイル・フィルター	なし	あり→留置 2 か月以内→ 検査不可 留置 2 か月以上→ 検査可
内視鏡止血クリップ (みどり病院のものは検査可)	なし	あり→留置 2 か月以内→ 検査不可 留置 2 か月以上→ 検査可
人工心臓弁	なし	あり→1989 年以前→ 検査不可 1990 年以降→ 検査可
磁力で付着する入れ歯・義眼	なし	あり→体側に磁石がある場合は 検査不可 外れる側に磁石がある場合は 検査可
入れ墨・アートメイク	なし	あり→ 検査中止
アルミの付いた貼り薬 (ニコチンパッチ・ニトロダーム・ノルスパンテープ等)	なし	あり → 外せない→ 検査不可 外せる→ 検査可
美容材料 (金糸・スプリング等) (乳房) エキスパンダー	なし	あり→ 検査中止
埋没鍼療法 (体内鍼)	なし	あり→ 検査中止
ジェルネイル・マグネットネイル	なし	あり→ 検査中止
妊娠	なし	あり→ 検査中止
MRI 非対応の金属が使用されている医療材料 (イレウス管・ED チューブ・気管内チューブ 等)	なし	あり→ 検査不可
その他体内金属	なし	あり :

確認者 _____

