

問診票 (2)

CT、MRI 検査をお受けするにあたって、手術等により体内に医療機器や金属が存在する場合、それらの移動や発熱の可能性や機器の故障など不慮の事故が起こる場合があります。検査を安全に行うために下記の質問にお答えください。3の赤枠は禁忌事項のため検査出来ません。

● 女性の方のみお答えください (妊娠 (胎児) に関する安全性が確立されていません)
 現在妊娠している可能性はありますか。 (有・無) 有の場合、検査をお受け出来ません。

指示医師名

患者様署名

閉所恐怖症

有・無

CT 検査、骨密度検査について

1. 心臓ペースメーカーを装着していますか。 (有・無) 有の場合、撮影範囲から除外致します。
2. インスリンポンプ・持続グルコース測定器を装着していますか。 (有・無) 有りの場合、検査出来ないことがあります。

MRI 検査について

● 体内・体外金属等について (発熱、移動、変色の危険があります)

3. MRI 検査禁忌事項

心臓ペースメーカー、人口耳内、圧可変式バルブシャント、 (有・無) 有の場合、検査出来ません。
 体内神経刺激装置、体内自動除細動器、骨成長刺激装置、
 電気的もしくは機械的に作動する装置

4. 手術などにより体内に禁忌事項以外の金属が入っていますか (有・無) 有の場合、検査が出来ないことがあります。
 ・脳動脈クリップ ・人工心臓弁 ・ステント
 ・インスリンポンプ ・持続グルコース測定器 等
 (いつ どこに 何が)

5. 増毛用パウダー、カツラ (有・無) 検査時に外して頂くことがあります。

6. カラーコンタクト (有・無) 検査時に外して頂きます。ケースなどご持参ください。

7. 磁石で固定するタイプの差し歯 (有・無) 検査時に外して頂きます。
 画像に影響が出る場合があります。

8. 貼り薬 () (有・無) 種類によっては、外して頂きます。

9. 補聴器 (有・無) 検査時に外して頂きます。

● 刺青等について (やけど、発赤、熱感、脱色などの可能性があります)

10. 刺青、アートメイク (有・無) 有の場合、検査出来ない場合があります。

検査予約票(患者様用) (3)

氏名

生年月日 年 月 日 性別

検査日 年 月 日 ()

予約時間 午前・午後 時 分より

医療機関名	住所	診療科名
	TEL	指示医師名

検査区分 (造影検査はお受けしていません)

CT MRI 骨密度検査(デキサ法)

お問い合わせ
 住所 252-0305 神奈川県相模原市南区豊町 17-36
 黒河内病院 放射線科 TEL042-745-6395(直通) FAX042-745-6394

検査のご案内

- ①患者様は検査予約時間の 30 分前までに来院し受付してください。
- ②検査時間は CT、骨密度検査は 10 分、MRI 検査は 45 分程度です。
- ③身につけている金属類、機器類、磁気カード類、金属を含むものは検査前に外して頂きます。
 ※金属類…鍵等 機械類…時計、電話、補聴器等、磁気カード類…キャッシュカード等
 ※金属を含むもの…ヘアピン、ネックレス、イヤリング、ピアス、入れ歯、カツラ、カイロ、エレキバン等
- ④MRI 検査を受ける場合、化粧品の中には金属成分を含むものがありますのでなるべくお化粧をしないでください。また、カラーコンタクトの着色剤には金属成分が含まれていますので外して頂きます。
- ⑤予約の取り直し、変更又は予約時間に来院出来ない場合は早めにご連絡下さい。
- ⑥救急の患者様が来院された場合、検査時間が前後する場合があります。
 ご理解とご協力をお願い致します。
- ⑦腹部の検査を受ける方は検査予約時間の 4 時間前から禁食です。
 少量の水・お茶は飲んでも構いません。血圧の薬など常用薬はいつも通り服用してください。
- ⑧この検査票は検査当日に病院受付へお出しください。

当日持参するもの

マイナンバーカード(保険証)・診療情報提供書兼検査依頼票(1)(2)(3)

黒河内病院 (くろこうちびょういん)

交通のご案内

