病 診 連 携

様式3

　MRI 検 査 予 約 票

**（検査当日この用紙をお持ちください）**

**MRIは磁石とラジオ波（高周波）使って、体の様々な断面の写真や血管、胆管などの写真を撮影する検査です。X線を使いませんので、被曝はありません。**

**体内に大きな磁性体金属が入っていたり、心臓ペースメーカー等が埋め込まれている場合は検査ができないことがあります。**

**通常の歯科治療の充填物や手術等で用いた金属は問題ありません。**

**金属類について不明な場合は名大病院MRI検査室までご連絡ください(直通:052-744-2542)。**

**検査開始予定時刻は当日の状況により30〜60分程度の範囲で変更されることがありますので、予め御承知置きください。**

**撮影時間は部位によりますが、20分から60分程度です。きれいな画像が撮影できるよう、検査中はなるべく動かないようにご協力ください。**

**検査中は検査担当技師がカメラで常に監視しています。またいつでもブザーとインターホンで技師と連絡が取れますので御安心ください。**

**また検査中はドンドンという連続した騒音が聞こえますが、特に体に害はありません。**

**耳の保護のために耳栓をお渡ししますので、御使用ください。**

**腹部検査の方は、検査前一食を食べずにご来院ください。水分は摂っていただいて結構です。**

**検査後は歩いて帰宅できます。食事制限はなく、検査後すぐに仕事を行っても大丈夫です。**

**検査結果は写真と診断報告書が後日主治医に郵送されますので、次回受診時に主治医から説明をお聞きください。**

**検査に関して不明な点や、日時の変更がご希望の際は、名大病院病診連携室(直通052-744-2825)までご連絡ください。**

**検査自体の取り消しのご要望や、検査部位の追加、１ヶ月以上の検査日時の延長については、主治医の判断が必要となりますので、依頼元の主治医の先生と御相談ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検　査予定日 | 令和　　年　　　　　　　　月　　日（　　） | 検査開始予定時間 | 　　　時　　　分〜 |