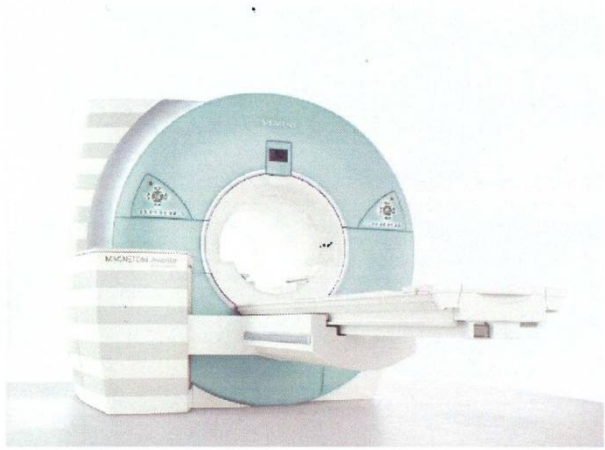


当院のMRI検査について

平素より、患者様のご紹介など頂きありがとうございます。当院では、このたびドイツシーメンス社製の最新1.5T(テスラ)MRI装置に機器を更新いたしました。従来に比べ検査環境も改善し、高画質、高機能な検査を行えるようになりましたので、より高いレベルで皆様の要望に応えられるようになりました。その一部をご紹介します。より良いMRI検査が可能になります。今後ともよろしく願いいたします。



導入機種：MAGNETOM Avanto

☆検査環境が大幅に改善されます

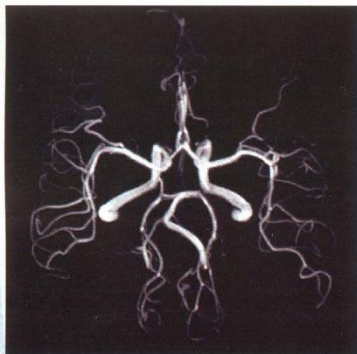
大きな開口と短いガントリー：入り口120cm 全長160cm
軽量のコイルにより負担軽減：腹部コイルは950g

☆精密な画像を得ることが可能です

高画質MRA：5分程度で高画質なMRA画像が得られます。
高画質MRCP：安静呼吸下で高画質なMRCPが得られます。

☆必要な範囲の画像が得られます

全脊椎など様々な検査が可能です。



MRアンギオグラフィー

微小動脈瘤などの検出が可能になります。



3D MRCP

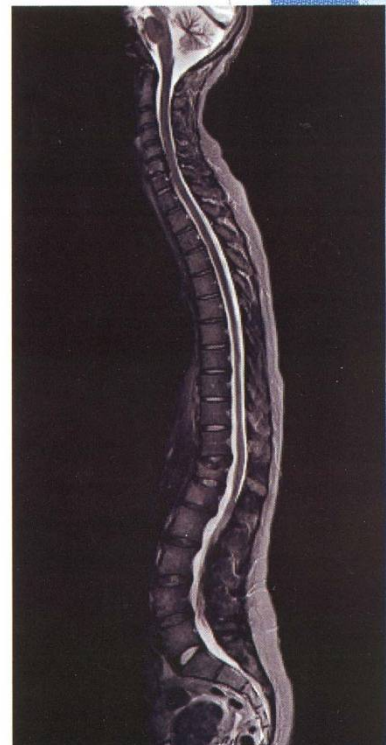
安静に呼吸を続けていただただけで呼吸同期撮影を行い高画質なMRCPが得られます。



頭部MRI検査

前MRIと比較して、高分解能のMRI画像を提供できます。

広島市立舟入病院



全脊椎検査

全脊椎のような広範囲の検査が可能になります。

MRI検査予約手順

②

広島市立舟入病院 医療連携室

TEL : 082-232-6123

FAX : 082-232-6125

ご依頼医様

医療連携室にお電話下さい。連携室直通TEL : 082-232-6123

■ 予約受付時間 平日 8:30~17:00

舟入病院
医療連携室

当院放射線科にお繋ぎいたします。

舟入病院
放射線科

ご依頼医様と放射線科との間で、検査内容の確認と日時の調整をおこないます。

※この時点で患者様のご希望日との調整が出来なかった場合は、
患者様とご依頼医様でご相談の上、再度ご連絡ください。

ご依頼医様

1. 検査日時が決まりましたら、『検査のご案内』と『MRI検査チェック申込票』を患者様にお渡しください。『検査のご案内』及び『MRI検査チェック申込票』は当院ホームページからもダウンロードできます。(<http://funairi-hospital.jp/>)

2. ご紹介医様は『外来診療・検査予約申込書』に必要事項をご記入の上、事前に診療情報提供書(紹介状)と共に当院医療連携室宛てにFAXにてお送りください。
連携室直通FAX : 082-232-6125

患者様
当院受診

患者様が来院される際にご持参いただくもの

- 診療情報提供書(紹介状)
- MRI検査チェック申込票
- 保険証
- 当院診察券(お持ちの方のみ)

舟入病院
放射線科

放射線科専門医による読影レポートと、画像の納められたCD-Rをご紹介医様へお送りさせていただきます。画像提供はご希望によりフィルムでも可能ですので、予約時に直接放射線科にお伝えください。

様

MR I 検査のご案内（患者様用）

検査日時 年 月 日（曜日） 時 分

お約束の日・時間の30分前に当院1階総合受付にご来院ください。職員がご案内します。
来院時には、かかりつけ医からの診療情報提供書(紹介状)と「MRI検査チェック申込票」、保険証を忘れずにご持参ください。その他、書類がありましたらご持参ください。
後日、患者様の医療機関あてに検査結果を通知いたしますので、そちらで検査結果の説明をお聞きください。

1、MR I 検査とは

- 1 患者さんはベッドに寝たまま、磁石と電波を使用しいろいろな角度から体の断面の写真を撮影します。
- 2 検査時間は約1時間です。検査中は木槌で木をたたくような音がします。
多少うるさいかも知れませんが、ご辛抱ください。

2、下記の場合、MR I 検査は受けられません。「MRI検査申込票」でご確認ください

- 1 ペースメーカー等電気的および機械的に作動する体内埋込み機器を持っている方
- 2 磁性体血管クリップ（頭蓋内動脈瘤、バイパスクリップ等）を持つ方
- 3 人工関節・ボルト固定など手術を受けられた方
- 4 妊娠初期の方
- 5 刺青のある方

3、腹部のMR I 検査を受けられる方の注意事項

- 1 午前中に腹部MR I 検査を受けられる方は、当日水とお茶以外は口に入れないでください。
- 2 午後の腹部MR I 検査を受けられる方は、朝9時までに朝食を通常の半分位にしてください。
その後、水とお茶は飲んでもかまいません。
- 3 服用中のお薬は医師の指示がない限り、普通どおり服用してください。
- 4 糖尿病の方は検査の食事制限のため血糖値に影響があります。主治医とご相談ください。

4、妊娠中もしくは妊娠の疑いのある方、検査をする前にお知らせください

5、MR I 検査後の注意事項

小さいお子さんで睡眠・鎮静薬を使われた方は、転倒などの事故に気をつけてください。

- ご質問等ございましたらお問い合わせください。
- 予約の変更や取り消される場合は、お早めにご連絡ください。

・連絡先: 広島市立舟入病院医療連携室 082-232-6123 受付時間月～金 8:30～17:00

MRI 検査申込票（同意書）

MRI 検査中、人体および付属器具は強い磁界と高周波電磁波の中に置かれます。
そのため、体内機械の誤作動や金属に対して吸着・発熱作用を起こし、患者様に重大な事故が発生する危険がありますので、下記の項目について記入確認をお願いします。

ID 番号 _____ 患者氏名 _____ (性別 男・女) 生年月日 M・T・S・H 年 月 日	身長 _____ cm 体重 _____ kg 手術既往歴 有・無 _____ (有の場合) _____ 主治医サイン _____
---	--

MRI 検査チェック表 ○印を付けて下さい

30～60分の安静仰臥ができない。	はい・いいえ	塞栓コイルやステントがある。	はい・いいえ
閉所恐怖症が強い。	はい・いいえ	金属異物（弾丸・金片等）が体内にある。	はい・いいえ
ペースメーカー等、体内電子機器を装着している。	はい・いいえ	金属を含む避妊器具を装着している。	はい・いいえ
動脈瘤や血管系にクリップがある。	はい・いいえ	入れ墨がある。	はい・いいえ
人工関節や人工骨頭がある。	はい・いいえ	人工内耳 偽眼がある。	はい・いいえ
心臓人工弁がある。	はい・いいえ	妊娠している。	はい・いいえ

◎上記チェック項目において1項目でも「はい」とお答え頂いた方は検査をお断りします。
安全に検査をうけて頂けますようご協力をお願いします。

検査当日の注意事項

- 1) 担当技師が再度 MRI 検査チェック表の確認をします。
- 2) 金属類（指輪、ピアス、ネックレス、腕時計等）をはずしてください。
- 3) 経皮吸収湿布剤（ニトログーム・ニコチンパッチ等）・湿布類は検査前に必ずはずしてください。
(発火、やけどの恐れがあります。)
- 4) 金属のついてない下着一枚になって、検査着に着替えていただきます。
(長袖下着、タイツなどは脱いでください。)
- 5) コンタクトレンズ、入れ歯、補聴器等は はずしてください。
- 6) 検査時間は30分から1時間かかります。

女性の方へ

濃い化粧は鉄分を含む材料が含まれることがあるので検査中その部分が熱く感じられることがあります。
ご遠慮ください。(アイシャドウ・つけまつげ・ネイル・マスカラ等)

同意書

私は体内に金属は無く、上記の説明を主治医からうけ MRI 検査を受けることに同意します。

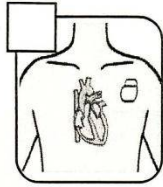
署名日 平成 年 月 日
患者本人または代理人 (続柄:)

署名 _____

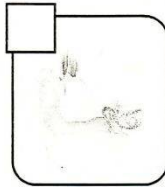
MR検査室入室前のチェックリスト

金属製または磁気に敏感な物品・素材がわからないものを持っていたり、身につけていませんか？
そのままMR検査室に入室すると、吸着や火傷(熱傷)事故につながり大変危険です。

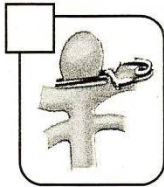
取り外しのできない金属類(検査できない!)



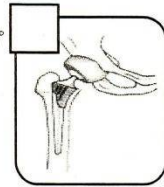
・ペースメーカー
・除細動機
・刺激電極
・シャント
・ステント



・人工内耳



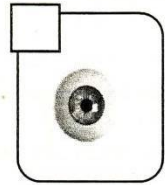
・脳動脈クリップ



・人工股関節等
金属類
・義肢



・刺青
(タトゥー)



・義眼
・金属片や金属
粉が入ってい
る人



・美容整形術で
植え込まれた
金糸等

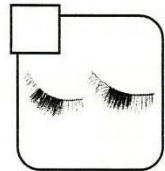


・妊婦

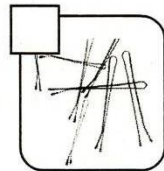
取り外しのできる金属類・化粧品等



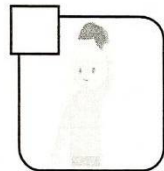
・化粧をしている
人



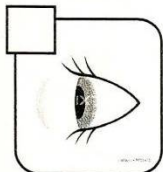
・つけまつげ
・マスカラ



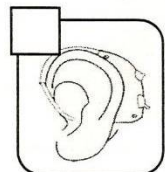
・ヘアピン
・パレット
(髪止め)



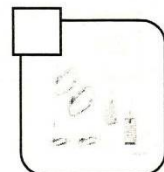
・かつら
(ウィッグ)



・コンタクト



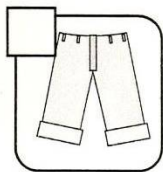
・補聴器



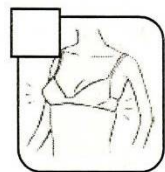
・ネックレス
・指輪
・ピアス



・時計



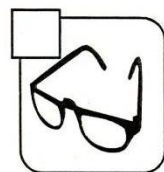
・ホックやファス
ナーなど金属
のついた衣
類や下着



・ブラジャー



・シップ
・カイロ
・ニトロダーム
・各種貼付薬



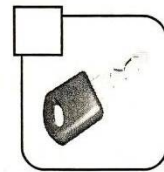
・メガネ
・サングラス



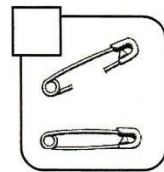
・財布
・紙幣クリップ
・小銭・コイン



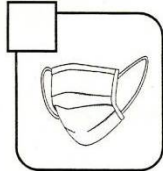
・携帯電話



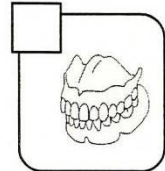
・かぎ
・キーケース



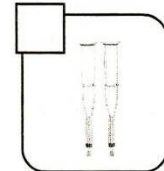
・安全ピン
・クリップ



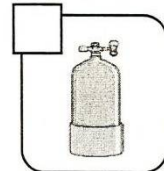
・マスク



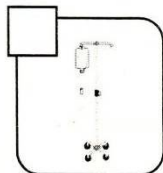
・入れ歯



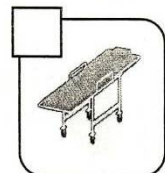
・松葉杖
(全木製以外)



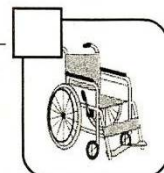
・酸素ボンベ



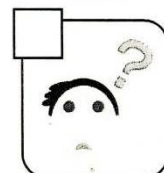
・点滴台



・ストレッチャー



・車椅子
・台車
・歩行器



・その他素材の
わからない物

医師会会員各位

舟入病院医療連携室からのご案内

謹啓

先生方におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、職員一同心より厚く御礼申し上げます。

当院医療連携室では昨年、各診療科のご案内に加え各種検査（放射線検査・内視鏡検査など）や緩和ケア病床・外科迅速手術・ヘルニアセンター・腹水治療センター・胆のうセンター等につきまして、先生方にご紹介をさせていただきました。

特に、ヘルニア関連手術（小児外科を含む）におきましては、地域の先生方からのご紹介もあり、年間手術件数が400件を超えております。

また、当院放射線科では平成25年12月にMRI装置を1.5テスラの最新機器に更新いたしました。機器の詳細及び検査のご予約につきましては、別紙をご確認ください。

さて、当院は来年度（平成26年4月予定）独立行政法人への移行を予定しております。これに伴い医療連携室は、医療支援室へ組織改編いたします。

今後も地域の先生方・患者様のお役に立てるようより一層精進してまいりますので、本年も何卒ご指導・ご鞭撻を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

お気付きの点やご意見などございましたら、当院医療連携室までお寄せいただくか、当院の外訪担当者がお伺いした際に直接お申し付けください。

なお、お電話・FAXでの受付時間は平日8:30~17:00となっております。

時間外・休日のお問い合わせにつきましては、翌日（休日明け）のご連絡となりますので、あらかじめご了承ください。

広島市立舟入病院 医療連携室

TEL : 082-232-6123 FAX : 082-232-6125