

MRI検査を受けられる際のご案内

(条件付き MRI 対応ペースメーカー装着者用)

I	D	
氏	名	
予 約 日 時	平成	年 月 日 : ~

- ◆ 検査当日は「**条件付きMRI対応ペースメーカーカード**」と「**条件付きMRI対応ペースメーカー手帳**」を必ず持参してください。
- ◆ MRI 検査の前後にペースメーカーの設定変更を行う必要があるため、**時間に余裕を持って**来院していただくように、ご案内しております。
- ★ 一般的に、ペースメーカーを装着されている方のMRI検査は禁忌とされていますが、**「条件付きMRI対応ペースメーカー」**は、一定の条件下でMRから受ける悪影響を回避できるように工夫がなされています。
しかし万が一、検査中に身体に違和感を覚えた際は、すぐにお知らせください。
速やかにスタッフが対応いたします。なお、状態によっては検査を中止させていただく場合がございます。
- ★ ペースメーカーの設定をMRI検査用のモードに変更すると、心臓のリズムが普段と異なることで、稀に気分が悪くなることがあります。気分不良の際には、我慢せずスタッフにお伝えください。
- ★ 急患対応等で予約時間より遅れる場合がありますので、予めご了承ください。

J A 広島総合病院 0 8 2 9 - 3 6 - 3 1 1 1