

# MR I 検査のご案内

## 単純・造影

【患者様用】

医療法人 玉心会

鹿嶋ハートクリニック

地域医療連携室

0299-77-8888

お問い合わせ時間 9時00分～16時00分

# 1. 検査のご予約について

- かかりつけ医療機関様より検査依頼書を FAX 送付頂き、ご予約の日時を決定致します。
- 予約の取得が完了致しましたら、  
当院より必要書類をかかりつけ医療機関様へ FAX 送付致しますので、  
下記書類等を検査当日にご持参下さい。  
「予約票」・「保険証(各種受給者証含む)」・「お薬手帳」 および「当院の診察券(お持ちの方のみ)」

# 2. 造影剤使用について

- 造影剤の使用に関しましては、  
当院より発行致します「検査説明書」をかかりつけ医療機関様とよくご確認ください。
- 副作用につきましては、検査時点での体調やアレルギーの有無等に注意しながら、  
安全に検査が行われるよう努めておりますが、  
検査中または検査後に合併症が生じた場合は、当院にて速やかに適切な処置を行います。
- 下記に該当する方は造影検査をお断りさせて頂いております。
  - ・造影剤で過敏症の既往歴のある方 ・喘息の方 ・重篤な腎障害のある方
  - ・重篤な肝障害のある方 ・全身状態が極めて悪い方 ・妊婦 ・授乳婦
- 造影剤は尿中に排泄される為、検査後は水分を多めにお摂り下さい。  
検査後の食事や入浴の制限はありません。
- 検査終了後、数時間から数日後に  
吐気・嘔吐・頭痛・眩暈・蕁麻疹・発疹・痒み・発熱・咳・臉や顔の腫れ・息苦しさ等の症状や  
何らかの異常が現れた場合には、どんなことでも結構ですので、下記までご連絡を下さい。

鹿嶋ハートクリニック

代表(8時30分～16時30分)：0299-77-8888

上記時間外：0299-77-8860

### 3. 検査当日の流れ

- ①ご予約時間までに当院外来受付へお越し下さい。
- ②当院外来受付へ「予約票」のご提出をお願い致します。
- ③受付番号札をお渡し致しますので、お受取り下さい。
- ④検査室へご案内致しますので、検査室前でお待ち下さい。  
※事前の診察が必要と判断された場合には、診察へご案内させていただきます。
- ⑤当院スタッフによる問診後に検査をお受け頂きます。
- ⑥検査終了後、検査結果をお渡し致しますので、外来受付近くにてお待ち下さい。  
※造影剤使用の方は、副作用等の観察の為、院内にて 30 分間待機して頂きます。
- ⑦検査結果をお受取りになりましたら、ご帰宅となります。  
※患者様からの当院への検査費のお支払いは御座いません。

検査結果はかかりつけ医療機関様へご受診の際にご持参頂きますようお願い致します。  
検査結果につきましては、かかりつけ医療機関様よりお聞き下さい。

### 4. 食事について

- ご依頼元医療機関様よりご説明を行って頂きます。  
造影剤使用の場合や消化器系の検査につきましては、  
検査予約時間の 3 時間前より食事を摂らないで下さい。  
水分につきましては、水はお摂り頂いても構いませんが、  
お茶・コーヒー・牛乳等の乳製品は摂らないで下さい。

### 5. 内服中のお薬について

- 常用薬の内服可否につきましては、ご依頼元医療機関様よりご説明を行って頂きます。  
尚、造影剤使用の場合、ビグアイド系経口薬(血糖降下剤)を服用している方は、  
造影剤との併用により急性腎不全から乳酸アシドーシスを起こす可能性がある為、  
造影剤投与前後の 48 時間は休薬して頂きます。

## 6. 料金のお支払いについて

■ 当院より患者様への請求は致しません。

患者様へのご請求はご依頼元医療機関様より行って頂きます。

## 7. キャンセルについて

■ 止むを得ず、検査日時の変更やキャンセルを要する場合は、必ず検査予約前日の 16 時 00 分までにご依頼元医療機関様より当院地域医療連携室までご連絡をお願い致しております。但し、前日が日曜・祝日その他休診日の場合は、その前日の 16 時 00 分までにご連絡をお願い致します。