

# 心臓MRI検査(先天心) FAX予約ご利用の手引

※詳細は《中京こどもハートセンター 独自ホームページ》に掲載しています。

1. 原則12歳以上、1時間 仰臥位でいられる方がご利用できます。  
できない場合は点滴鎮静のため、1泊2日の検査入院になります。外来にご紹介ください
2. 使用機器  
PHILIPS製 1.5T MRI (Achieva 1.5T A-series + 32ch コイル)
3. 検査日時  
火曜日 15:30、水曜日 14:10、金曜日 15:30 からです。約1~2時間かかります。
4. 検査料金  
当院で医事請求致します。3割負担で 単純:約8000円、造影:約120000円 です。
5. 申し込み方法 (平日の9:00~19:00でのお申込み分は、即時お返事を致します。)  
(土日祝等のお申込み分のお返事は翌診療日となります。)
  - 1) 電話にて仮予約してください。
  - 2) 検査申込書とチェック用紙をFAXしてください。
  - 3) 折り返し確認票と検査予約票(患者用)を返信しますので、検査予約票を患者さんへお渡しください。
  - 4) 検査の前日までに紹介状(写し)をFAX送付してください。
6. 予約の締め切り  
検査日の前診療日の17時までにお申し込みください。
7. 変更・キャンセル  
検査日の前診療日19時までにご連絡ください。
8. 検査当日の手順 (患者さんの流れ)
  - 1) 予約時間の1時間前に本館2階 医療連携窓口に来てください。
  - 2) 小児循環器科宛の紹介状(原文)と検査予約票を必ず持参させてください。
9. 結果報告  
検査レポートは2週間以内に画像CDとともに宅配致します。  
CDは、貴院で保管していただきますようお願い致します。  
フィルムが必要な場合はお申し出下さい。

## 予約・問い合わせ先

- 1) 予約に関する事務的な事柄: 地域医療連携・相談室 (平日19時まで)
- 2) 検査に関する医療的な事柄: 小児循環器科 担当医大森 (平日17時まで)

※造影する場合は対応が異なります、別紙チェック用紙をご確認ください。

# 心臓MRI検査(先天性) FAX 申込書

※詳細は《中京こどもハートセンター 独自ホームページ》に掲載しています。

平成 年 月 日

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ 様

男・女 ( ) 才

M・T・S・H 年 月 日生

登録

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

中京病院の受診歴 (あり・なし) 診察券番号 ( )

検査予約日 平成 年 月 日 ( 曜日)

※あらかじめ電話にて仮予約して下さい。

1. 検査希望日の前診療日 17 時までにお申し込み下さい。
2. 折り返し確認票と検査予約票を返信致します。
3. 検査前日までに「紹介状(写し)」を FAX で送付してください。

<記載いただきたいこと>

- 原疾患名       体内金属の有無       長時間の仰臥位に耐えられるか
- 主な経過 (手術内容 人の手が加わった部位 人工物 遺残病変)
- MRI 検査で評価したいこと

4. 検査当日、「紹介状(原文)」と「検査予約票」を持参させて下さい。
5. 検査前、食事は 4 時間とらないでください。(飲水は可能です)
6. 検査の禁忌事項は別紙チェックリストをご確認ください。
7. 予約などの事務的な問い合わせは、地域医療連携・相談室まで。  
検査法や臨床事項の問い合わせは、小児循環器科 担当医大森まで。

お申し込み先：中京病院 地域医療連携・相談室

電 話：052-691-7151 (内線1299)

F A X：052-691-6053

※造影する場合は対応が異なります、別紙チェック用紙をご確認ください

# 心臓MRI検査(先天心) FAX チェック用紙

□ボックスにチェック✓を入れて、FAX 申込書と一緒に送信してください

## 検査の適応 (いずれかひとつに✓してください)

- 以下に該当するものではありません
- 「検討が必要なもの」はあるが問題ないことを確認済みです
- 「検討が必要なもの」があり、まだ詳細確認できていません

### 検査できないもの

心臓ペースメーカー  
除細動器  
眼窩・内耳内金属  
スワンガンツカテーテル  
カプセル内視鏡  
神経・骨刺激装置

### 検討が必要なもの

義眼  
刺青・タトゥー  
脳動脈クリップ  
脳室シャントチューブ  
体内金属

### 検査時に取り外すもの

補聴器  
取り外し可能な入れ歯  
眼鏡・カラーコンタクト  
貼付薬  
湿布・カイロ  
鍼灸針  
ヘアピン  
ベルト  
腕時計  
携帯電話  
財布・小銭  
磁気カード  
（駐車券・クレジット）



妊娠13週未満（3か月以内）は原則できません。



## 造影について (いずれかひとつに✓してください)

- 造影の必要はありません
- 心筋障害/線維化の評価が必要で、患者に造影の案内も済んでいます
- 造影の要否は、中京病院に一任します。患者に造影の可能性は伝えます

### 造影の適応

- ・喘息治療中、ガドリニウム過敏症の既往歴のある方は、造影検査できません。
- ・その他、腎機能の悪い方などは造影ができない場合があります。（目安 eGFR>30）

### 造影時の変更点

- ・検査前に採血と造影剤同意書の記載が必要となります。
- ・検査中に造影剤投与のため、点滴をとります。
- ・パーフュージョン検査では、両腕に1本ずつ点滴をとります。