

# MR I 対応植込み型不整脈治療デバイス装着患者の MR I 検査依頼時の注意点について

当診療科では、循環器内科と連携してMR I 対応植込み型不整脈治療デバイス患者に対し、関連学会が定めるガイドラインに沿ったMR I 検査を実施しております。

当診療科に検査をご依頼される際には、患者様が所持されているペースメーカー手帳及びMR I 対応植込み型機器カードをご準備いただき、下記の条件を満たしていることを受付スタッフにお伝えください。

- ペースメーカー手帳を本人が所持している。  
(ICD、CRT-D、CRT-Pを除く)
- MR I 対応植込み型機器であることを証明するカード(3テスラ対応に限る)を本人が所持している。
- 非対応の残存リードがない。
- 植込みから6週間以上経過している。



ペースメーカー手帳

条件付MRI対応植込み型機器カード	
患者氏名:	太郎
緊急連絡先:	03-0000-1234
植込病院:	ABC病院
病院連絡先:	03-1111-1234
診療科名:	循環器内科
本体	モジュール番号 製造番号 植込み日

MRI対応植込み型機器カード

※検査当日は、患者様にペースメーカー手帳及びMR I 対応カードをご持参いただきます。  
ご提示がない場合は、MR I 検査を受けることは出来ませんのでご了承ください。  
尚、不明な点につきましては放射線科受付までお問い合わせください。

放射線科受付：0942-22-6956 (直通/FAX)

医療連携室：0942-22-6582 (直通)