



ประชาชน สุราษฎร์ เอ็มอาร์ไอ

ให้บริการโดย บริษัท สุราษฎร์ พี.ซี. อิมเมจจิง เซ็นเตอร์ จำกัด
อาคาร MRI โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี 56 หมู่ 2 ถนนศรีวิชัย ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ : 08-8227-5404, 08-8227-5407 E-mail: spcmri@gmail.com

REQUEST FORM

VN _____ Date _____
Name _____ Age _____ Sex _____ Weight _____ Kgs.
Address _____ Tel _____

MRI (Magnetic Resonance Imaging)

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Brain 45101 | <input type="checkbox"/> 1.1 Brain+Skull Base 45101+45120 | <input type="checkbox"/> 1.2 Brain+IAC 45101+45220 | <input type="checkbox"/> 1.3 Brain+Hippocampus 45101+45104 |
| <input type="checkbox"/> 1.4 Brain+Pituitary 45101+45110 | <input type="checkbox"/> 1.5 Brain+Cranial Nerve 45101+45130 | <input type="checkbox"/> 2 Orbits 45211 | <input type="checkbox"/> 3 Nasopharynx include Necknode 45999 |
| <input type="checkbox"/> 4 Pituitary 45110 | <input type="checkbox"/> 5 Brachial plexus 45160 | <input type="checkbox"/> 6 Sinuses/PNS 45231 | <input type="checkbox"/> 7 Breasts (2 sides) 45331 |
| <input type="checkbox"/> 8 Chest 45301 | <input type="checkbox"/> 9 Upper Abdomen 45501 | <input type="checkbox"/> 10 Lower Abdomen 45501 | <input type="checkbox"/> 11 MRCP+Upper Abdomen 45512 |
| <input type="checkbox"/> 12 Shoulder RT/LT 45701 | <input type="checkbox"/> 13 Elbow RT/LT 45701 | <input type="checkbox"/> 14 Wrist RT/LT 45701 | <input type="checkbox"/> 15 Hip RT/LT 45701. |
| <input type="checkbox"/> 16 Knee RT/LT 45701 | <input type="checkbox"/> 17 Ankle RT/LT 45701 | <input type="checkbox"/> 18 _____ Spines one part+Screening Whole Spines 45999 | |
| <input type="checkbox"/> 19 Cervical Spines 45140 | <input type="checkbox"/> 20 Thoracic Spines 45140 | <input type="checkbox"/> 21 Lumbosacral Spines 45140 | <input type="checkbox"/> 22 CervicoThoracic Spines 45140 |
| <input type="checkbox"/> 23 Thoracolumbar Spines 45140 | <input type="checkbox"/> 24 Whole Body Screening 45999 | <input type="checkbox"/> 25 MR Bone Scan 45999 | <input type="checkbox"/> 26 Others 45999 |

MRI+MRA(Magnetic Resonance Angiography)

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 27 Brain Include Carotid Artery 45102+45250 | <input type="checkbox"/> 28 Thoracic Aorta 45420 | <input type="checkbox"/> 29 Abdominal Aorta 45420 | <input type="checkbox"/> 30 Renal Artery 45613 |
| <input type="checkbox"/> 31 Femoral Artery and Peripheral Runoff 45760+45760 | <input type="checkbox"/> 32 Others 45020 | | |

MRI+MRV(Magnetic Resonance Venography)

- | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 33 Brain 45101+45011 | <input type="checkbox"/> 34 Portal Vein 45513 | <input type="checkbox"/> 35 IVC 45505 | <input type="checkbox"/> 36 Femoral Vein and Peripheral Runoff 45761+45761 |
|---|---|---------------------------------------|--|

Clinical _____

- ข้อห้ามสำหรับการตรวจ MRI
- | | |
|---------------------------------|----------------------------|
| 1 Cardiac Pacemaker | 3 Cardiac Valve Prosthesis |
| 2 Aneurysm clips/vascular stent | 4 Metallic Foreign body |

Referring Physician _____ Phone _____
Address _____ E-mail: _____

เพื่อความสะดวกของท่านกรุณาโทรหานัดล่วงหน้าที 08-8227-5404, 08-8227-5407 เปิดบริการทุกวันไม่มีวันหยุด
โปรดนำฟิล์มเก่าทุกชนิดที่เกี่ยวข้องมาเพื่อเปรียบเทียบ



การเตรียมตัวก่อนมาตรวจ

- ไม่ต้องงดน้ำและอาหาร (ยกเว้นการตรวจ MRI ช่องท้อง Upper-Lower Abdomen ระบบถุงน้ำดี MRCP โดยให้งดน้ำและอาหารก่อนเข้าตรวจ อย่างน้อย 6 - 8 ชั่วโมง เช่น ตรวจคอนูเข้า ให้งดอาหารหลังเที่ยงคืน ถ้าตรวจบ่าย ให้งดอาหารเข้า ถ้าตรวจเย็น ให้งดอาหารกลางวัน)
- ทำจิตใจให้สบาย ไม่ต้องเครียด (การตรวจไม่ทำให้เจ็บปวด)
- สำหรับสตรี กรุณาตรวจเครื่องสำอางบริเวณขอบตา กรณีตรวจสมอง (Brain) ตา (Orbit)
- ให้ถอดฟันปลอม เครื่องประดับที่เป็นโลหะ ภูงูแฉง บัตร ATM บัตรเครดิต ปากกา นาฬิกา ออกจากตัว โดยฝากญาติ หรือเก็บในตู้ล็อกเกอร์ (ถ้ามีของมีค่ากรุณาฝากญาติ)
- สำหรับผู้ป่วยที่มีโลหะฝังในร่างกายกรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ก่อนตรวจ เช่น โลหะในตา ใสศลิปที่เส้นเลือด ใสเหล็กตามข้อขา เป็นต้น
- เปลี่ยนชุดที่จัดเตรียมให้ไว้ และปัสสาวะก่อนเข้าห้องตรวจ

ข้อปฏิบัติในขณะที่ตรวจ

- ให้นอนนิ่งๆ ประมาณ 10-15 นาที
- ทำจิตใจให้สบาย นอนนิ่งๆ ที่สุด หายใจเบาๆ บางครั้งเจ้าหน้าที่อาจให้กลืนใจเป็นช่วงๆ ในขณะที่ตรวจ อาจมีเสียงดังเป็นระยะๆ ไม่ต้องตกใจ เป็นการทำงานของเครื่อง MRI
- ผู้ป่วยอาจได้รับการฉีดสารทึบแสง เนื่องจากแพทย์ ต้องการดูรายละเอียดของภาพเพื่อช่วยในการแปลผล เนื่องจากสารทึบแสงจะทำให้ภาพที่ได้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น และช่วยแสดง ความผิดปกติ ของอวัยวะที่ตรวจได้ดียิ่งขึ้น
- เมื่อตรวจเสร็จให้เปลี่ยนชุด และรอผลการตรวจประมาณ 1-2 ชม.

