

MRI 検査を受けられる方へ

- MRI（磁気共鳴画像）とは強い磁石と電磁波を用いて撮像する検査です。
撮像中は工事現場のような大きな音がしますので、耳栓等を用いて検査します。
検査にかかる時間は20分～40分です。検査中、痛みはありません。
- 検査室に入る前の準備と注意点について
強い磁石を用いていますので、体内・体外の金属類の確認を行います。

記入日（ 年 月 日）			担当者チェック欄	
			確認者	技師
1.	心臓ペースメーカーを使用している	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
2.	神経刺激装置を使用している	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
3.	移植蝸牛刺激装置(人工内耳)を使用している	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
4.	脳動脈瘤クリップが入っている	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
5.	水頭症手術によるシャットバルブが入っている	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
6.	磁石で装着する義眼、磁石部分が脱着不能な義歯を使用している	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
7.	眼球内金属粉混入(職業・事故等)したことがある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
8.	入れ墨やアートメイクなどを施している	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
9.	その他何らかの金属が入っている「 」	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
10.	妊娠中もしくは妊娠の可能性がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
11.	閉所恐怖症(狭い所が苦手)ですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		

以上の11項目のうち、「はい」と答えられた方は、検査前に具体的内容を確認させていただきます。

※「はい」にチェックがある場合は、担当医師に検査可能か確認すること。

- 検査室に、以下の物を持ち込むと壊れ、検査に影響を及ぼす事があります。

	確認者	技師
金属物： 時計・補聴器・眼鏡・鍵・ライター・ヘアピン・アクセサリなど		
磁気カード： キャッシュカード・テレフォンカード・定期券など		
その他： エレキバン・入れ歯・カイロ・貼付剤（湿布・鎮痛剤など） カラーコンタクト・遠赤外線下着・金属の付いた下着・医療用ウィッグ 一時染毛料（増毛パウダー・白髪染め染毛料）血糖値センサー（リブレ）		

- 腹部領域 で検査される方へお聞きします。

画質向上の為に以下の薬剤を使用する事があります。

- 1) ブスコパン（腸管の蠕動による動きを抑え、腸管・骨盤領域の画質を向上させます。）
（排尿障害ある前立腺肥大・重篤な心疾患・緑内障・出血性大腸炎・麻痺性イレウスは禁忌）

使用できません

- 2) ボーステル（画像上、腸管の信号を抑え、腹部領域の画質を向上します。）
（消化管の穿孔又はその疑いのある方・本剤に対し過敏症の既往歴のある方は禁忌）

使用できません

<MRI 検査同意書>

私はMRI 検査を受けるにあたり、検査の目的や注意事項について説明を受け、納得しましたのでMRI 検査を受けることに同意します。

同意日： 年 月 日

患者氏名： (代理人名： 続柄)

検査日付 年 月 日

検査説明者

問診確認者

検査担当技師名

スキャン不要

造影 MRI 検査についての同意書・実施表

※太枠内のみ記入をお願いいたします。

<同意書>

※ 以下のどちらかの□に✓印をして、ご署名ください。

私は、造影検査についての説明と問診を受け、十分理解しました。その上で

造影剤の使用に同意します。

造影剤の使用には同意できませんので、使用しないでください。

同意日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

患者氏名： _____ (代理人名： _____ 続柄 _____)

<造影 MRI 問診>

1. 今までに造影剤（注射）を用いた検査を受けたことはありますか？
 なし あり（CT, MRI, その他 _____）
2. その際、副作用が出たことがありますか？
 なし
 あり：どの様な副作用か、以下に○を付けるか、詳細を記載ください。
→発疹・吐き気・嘔吐・その他（ _____ ）
3. アレルギー性の病気やアレルギー体質はありますか？
 なし
 あり：どの様なアレルギーか、以下に○を付けるか、詳細を記載ください。
→喘息・じん麻疹・アトピー・アレルギー性鼻炎・薬・食べ物・その他
→詳細に（ _____ ）
4. 腎臓・心臓・甲状腺などに重い病気がありますか？尿の出は悪くないですか？
 なし
 あり：どの様な病気か、手術か記載ください。
→（ _____ ）
5. 体内に金属はありませんか？
 なし
 あり（入っているもの： _____ ）
6. (女性の方へ) 妊娠の可能性はありますか？授乳中ですか？
 なし
 妊娠の可能性あり
 授乳中

<スタッフ記載欄>

- 問診者（サイン）：
- 腎機能：Cr _____ (採血日： _____ 年 _____ 月 _____ 日)
- 静脈留置針留置者（サイン）：
- 刺入部腫脹：□なし、□あり（程度： _____ ）
- 接続部の漏れ：□なし、□あり
- 副作用：□なし、□あり（程度と対処： _____ ）
- 静脈留置針抜去者（サイン）：
- その他記録：

検査日付： _____ 年 _____ 月 _____ 日

説明医師サイン： _____

*テンプレートに入力後、患者ファイルへ

MRI 検査についての注意点

<MRI 検査の危険性について>

- 1・体内および体外の電子機器（心臓ペースメーカー、植え込み型除細動器、両心室ペースメーカー、人工内耳、神経刺激装置、等）は MRI 検査によって破損や誤作動を起こすことがあります。
- 2・体内に埋め込まれている金属は MRI 対応（チタン・セラミック等）であれば MRI 検査可能です。ただし、埋め込まれている金属周辺は、画像評価が出来ない事があります。
- 3・MRI 対応ペースメーカー装着者の検査については、事前に MRI 検査ができる様に業者の方に調整をして頂かないとそのままでは検査はできません。
- 4・水頭症に対して、脳室腹腔短絡術 (VP シヤント術)、腰椎腹腔短絡術 (LP シヤント術) という手術が行われ、この手術を受けた方は MRI 検査後に圧調整が必要な場合があります。
- 5・入れ墨やアートメイク（目の周り、眉毛に入れる刺青）は着色に金属を用いている場合があります火傷や変色する可能性があります。
- 6・カラーコンタクトレンズは着色に金属を用いている場合があります、目に火傷を負う可能性があります。安全に検査を受けて頂く為、カラーコンタクトレンズは検査前にはずしていただきます。
- 7・磁石を利用した義歯は、MRI 検査後に磁力が低下する場合があります。
- 8・妊娠初期（14 週未満）の方は十分な安全が確認されていないため注意が必要です。

<検査当日のお食事やお薬について>

- 1・腹部（肝臓、膵臓、胆のうなど）の検査の方は、午前の検査は朝食を、午後の検査は昼食を取らないようにして下さい。前日夜からの絶食は必要ありません。
食事制限のある方は、当日のお食事・お薬については主治医にご相談ください。
- 2・膀胱検査は、検査前に排尿をしないで下さい。
- 3・常用薬はいつも通りに服用して下さい。

<患者様へのお願い・お知らせ>

- 1・検査予約時間の 30 分前には、当院へお越しください。（検査前の準備があります。）
- 2・造影検査で腎機能を事前に調べる場合は 1 時間前には、当院へお越しください。
- 3・予約時間に遅れた場合は、予約最後の時間になります。また、緊急検査などにより検査開始時間が多少遅れる場合があります。ご了承ください。
- 4・検査中はブザーをお渡しします。違和感や気分が悪い場合はブザーを握って下さい。

造影 MRI 検査についての説明

<造影 MRI とは>

ガドリニウムや鉄などを含む薬剤を、血管内に注射しながら行う検査です。造影剤を使うことによって、病変の存在や性状などが詳しく描出され診断に役立ちます。逆に造影剤を使わないことによって、実際は存在する病気が描出されないこともあります。

<造影剤の副作用>

以下の副作用が起こることがあります。通常、造影剤注射直後～30分後に起こります。

※ 軽い副作用（頻度は1～2%以下）：吐き気・嘔吐・頭痛・めまい・発疹・かゆみ・せき・涙などがあります。また、肝臓の検査で用いる鉄を使った造影剤では、背部痛が出現することもあります。

※ 重い副作用（頻度は0.01%以下）：非常に希にショックや呼吸困難などに重篤な副作用が生じることがあります。また、100万人に1人ですが、造影剤による命に関わる副作用の報告もあります。

また、以前に造影剤を使った際に副作用の出た方・気管支喘息やアレルギーのある方では、副作用の出現頻度が高くなっています。

<副作用が起こった時>

軽度の場合は、自然と改善しますが、症状によっては副作用改善させる目的の注射や飲み薬が必要な場合があります。また、高度・重篤な場合は、救命措置など必要な場合もありますが、当院では何時でもこの様な処置ができるように準備を整えております。

<造影検査を受けられた後の注意>

※ 造影剤は尿として体外に排泄されます。検査終了後は、造影剤の排泄を促進するために、できるだけ多くの水分を取るようになしてください。尚、心臓病・腎臓病などで、水分制限を受けていらっしゃる方は主治医までご相談ください。

※ 造影剤には、検査後1時間～数日後に起こる遅発性の副作用が希にですが起こります。症状は、発疹（かゆみ）・はきけ・発熱・頭痛・気分不良などで、多くは数時間で消失しますが、万が一このような症状やその他の異常がありましたら、かかりつけ医に連絡ください。