

# MRI検査 説明書

## ★ MRI検査とは？

\*MRIとは、磁気共鳴画像の略です。エックス線は使用せず強い磁石と電磁波を使って体内の状態を断面像として画像化する検査です。

\*検査中は長いトンネルの中で、工事現場のような機械音を出しながら撮影を行います（耳栓を使用します）綺麗な画像を得るために検査中は動かないようにしてください。

\*検査時間は撮影部位によって異なりますが、30分程度です。

## ★ 検査の注意事項

### ① 検査を受けることができない方

\***心臓ペースメーカー**を埋め込まれている方

\*金属製の**心臓人工弁**を使用されている方

\***人工内耳**を使用されている方

\***神経刺激装置**を埋め込まれている方

\*冠状動脈等に**磁性体のステント**挿入後2カ月未満の方

### ② 検査を受けられない可能性のある方（主治医にお申し出ください）

\*妊娠中もしくは妊娠の可能性のある方

胎児に対するMRI検査の安全性は確立されていません。  
原則、妊娠中の方は検査をお受けになることができません。

\*脳動脈瘤手術による金属クリップやコイル等を埋め込まれている方

金属の材質をご確認ください。材質がわからない場合は検査をお受けになることができません。

\*その他の金属が体内にある方

眼などの外傷により金属片が残存する場合、その他の部位で手術により材質の確認が取れない金属、金属製の避妊リングがある場合は、検査をお受けになれない事があります。

\*閉所恐怖症の方（主治医にお申し出ください）

\*入れ墨・永久アイライン等（火傷や色落ちを起こす場合があります。主治医にお申し出ください）

アイライン・マスカラ等は、火傷を発症する事例が報告されています。落として頂くことをお勧めいたします。

### ③ その他の注意

\*画像の乱れや火傷の危険がありますので、身につけている金属・磁気カード類は前もってはずして頂きます。（更衣室 有）

\*補聴器・装飾品・腕時計・磁気カード・電子機器等を持ち込むと故障、データが消失するだけでなくMRIの画像も乱れますので持ち込まないで下さい。

\*エレキバン・カイロ・入れ歯・ベルト等は火傷や画像の乱れを引き起こす可能性がありますので取り外していただきます。

\*カラーコンタクトには金属を含むものがあります。原則、取り外して頂くことを希望します。

\*湿布・ニトロダーム・ニコチンパッチ等は電気が流れる事がありますので剥がしてください。

\*保温保湿下着、ヒートテックなどのあたたかくなる肌着は脱いで頂くことを希望します。  
（国内でヒリヒリ感や火照りを訴えられるケースが報告されているため）

※検査中に気分が悪くなられた場合・不具合を感じられた場合は、お渡しする呼び出しブザーで担当者と連絡が取れます。

## 造影MRI検査及び、腹部のMRI検査を受けられる方へ

\*検査前4時間は絶食です。少量の水分はお取りいただいても構いませんが乳飲料はお止め下さい。

\*常用薬はふだん通り飲んでください。造影検査を受けられる方で薬をおやめいただく場合があります。

\*骨盤部の検査を受けられる方は、検査前1時間程度排尿をしないで下さい。

## ★ 胆道検査（MRCP）の注意事項

\*よりはっきりとした検査を得る為に腸管の動きを弱める薬剤を筋肉注射します。

（薬品名 ブチルスコポラミン）この薬剤は比較的副作用の少ない薬剤ですが、以下のことに注意してください。

◆ 心疾患（狭心症・心筋梗塞・心筋症など）

◆ 不整脈・前立腺肥大（または男性で尿の出にくい方）

◆ 緑内障や眼圧が高いと言われた方

◆ 糖尿病

※上記の疾患がある方には薬剤を使用できない場合がありますので、検査前に主治医・検査担当者にお知らせ下さい。

\* 検査を安全におこなうため、別紙の間診票にお答えください。

# MRI検査 問診票

患者様氏名

検査日 年 月 日

## 医師確認欄

- \* 心臓ペースメーカー・除細動装置を埋め込まれていますか？ はい ・ いいえ
- \* 金属製の心臓人工弁・人工内耳を使用されていますか？ はい ・ いいえ
- \* 冠状動脈等に磁性体のステント挿入後2ヶ月未満である。 はい ・ いいえ
- \* 入れ墨・永久アイラインをしている。 はい ・ いいえ
- \* 現在妊娠中、または妊娠の可能性がある。 はい ・ いいえ

医師 サイン

## 患者様問診欄

- \* 閉所恐怖症がある。 はい ・ いいえ
- \* はずせる歯(入れ歯・差し歯など)をつけている。 はい ・ いいえ
- \* 人工関節や骨折の手術をし、金属が体内にある。  
(部位 ) はい ・ いいえ
- \* 現在の体重 約 k g

記入者署名

続柄

検査担当者

用紙 3ヶ月保管



医療法人 清仁会 水無瀬病院

# CT・MRI造影検査、DIP/DIC 説明書・問診票・同意書

ID: \_\_\_\_\_ 患者氏名: \_\_\_\_\_ 様

## ★ 造影検査の目的

通常のX-P、CT、MRI検査に加え、病気の性質や血管・臓器の様子をより詳しく診断するために行います。

## ★ 造影剤投与による副作用・危険性・合併症について

造影剤は比較的安全な薬剤ですが、他の薬と同様に副作用が出現する可能性があります。

**軽い症状** : 嘔気・嘔吐・頭痛・発疹・かゆみ・手足のむくみ・冷汗が現れることがあります。  
(頻度は500人～1000人に1人)

**重い症状** : 意識消失・呼吸困難・血圧低下など生命にかかわる重篤な症状が出る場合があります。  
(頻度は10,000人に1人)

**死亡** : 非常に稀で、他の一般的な薬剤と同様の割合で起こる可能性があります。  
(頻度は100万人に1人)

## ★ 造影剤投与について

- \* 腕から身体全体に熱くなることがありますが、直接の反応であり心配はありません。
- \* 勢いよく造影剤を注入するために、血管外に造影剤が漏れる場合があります。この場合、注射部位が腫れて痛みを伴いますが基本的には時間が経てば吸収されます。漏れた量が多い場合には、別の処置が必要になる場合があります。

## ★ 検査後について

- \* 検査後は食事や入浴などに制限はありません。ふだん通りの生活をしていただいてもかまいません。
- \* 造影剤は24時間以内に尿中に排泄されます。
- \* 副作用は注射後30分以内に現れる場合がほとんどですが、検査終了後1時間から数日の間に遅発性に生じることもあります。

## ★ 造影剤の使用に際し注意が必要な方

- \* ヨード又はヨード造影剤に過敏症の既往がある方
- \* 重篤な甲状腺機能障害のある方
- \* 気管支喘息や重篤な心疾患・腎障害等をお持ちのかたは副作用の発生頻度を上昇させるおそれがあります。
- \* 糖尿病の薬を飲まれている方 ※服薬を一時中断しなければならない場合があります。

## ★ 造影剤投与による副作用の予測と緊急処置について

- \* 造影剤で副作用をおこすかどうか調べる方法は現在のところありません。
- \* 当院では副作用に対応できる体制を整えて検査を行っており、緊急時には最善の処置を施行いたします。

## ★ 下記の質問事項にお答えください

- \* 今までに造影剤を使用した検査を受けられたことがありますか? はい ・ いいえ  
(MRI ・ CT ・ 血管造影 ・ 腎臓検査 ・ 胆嚢検査 ・ 脊椎造影)
- \* 副作用がありましたか? はい ・ いいえ  
(症状: )
- \* 気管支喘息・アレルギー性の病気がありますか? はい ・ いいえ  
(症状: )
- \* 重い腎機能障害がありますか? はい ・ いいえ
- \* 現在、糖尿病の薬を飲んでいませんか? はい ・ いいえ  
(薬剤名: )  
ビグアナイド系の薬剤は検査前48時間・検査後48時間は服薬を中止してください。

造影CT  
DIP・DIC

わたしは造影検査の必要性とその危険性について『造影検査説明書』を読み納得しましたので、造影検査を受けることに同意します  
(同意された場合でも、いつでも撤回することができます)。また、副作用が現れた場合には必要な処置を受けることを承諾します。

年 月 日

記入者同意署名

続柄

(血清クレアチニン値 \_\_\_\_\_ mg/dl) 検査日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

2.0 mg/dl以上(透析患者を含む)では腎性全身性線維症(NSF:nephrogenic systemic fibrosis)発症のリスクが高い。したがって造影検査は施行しません。

医師 サイン



医療法人 清仁会 水無瀬病院