

# 造影MR検査説明書

お名前：

生年月日：            年        月        日                            性別： 男性 ・ 女性

予約日時：            年        月        日 (        )            時        分

検査当日の持ち物

☆MR 検査説明書 (この用紙)      ☆保健証      ☆診療情報提供書      ☆診察券 (お持ちの場合)

- ① (    ) 新東京病院 1階 外来受付  
     (    ) 新東京クリニック 1階 総合受付 } へお越しください。
- ② 予約時間の 30分前まで にお越しください。

## 食事・水分の制限について

検査内容	食事	水分
腹部・骨盤の検査 (骨、血管の検査は除く)	検査予約時刻の4時間前から、 お食事は控えてください。	水・お茶以外の飲み物は 控えてください
上記以外の検査	制限はありません	制限はありません

☆ マスクを着けたまま検査を行います。

布マスクなど金属のついていないマスクをご用意ください。

ご不明な点がある場合や、ご都合で検査が受けられない場合は、事前に下記へご連絡ください。

検査に関するお問い合わせ：新東京病院《放射線科》

Tel 047-711-8700

日曜・祝日を除く 月曜～土曜 08:30～17:00

新東京クリニック《放射線科》

Tel 047-366-7000

日曜・祝日を除く 月曜～土曜 08:30～17:00

予約の変更：Tel 047-366-7100

日曜・祝日を除く 月曜～土曜 10:00～12:00、14:00～17:00

## 検査にあたって（必ずお読みください）

- ◎検査時間は、内容によりますが、おおよそ30分～60分です。
- ◎検査中は工事現場のような大きな音がしますので、ヘッドホンや耳栓で遮音対策をします。  
適切に遮音対策を行った場合にはMR検査後にめまいや耳鳴りを生じることはほとんどなく、もし起こったとしても、そのほとんどが一過性の症状とされています。  
万が一、MR検査直後から生じためまい、耳鳴りなどが長時間残る場合は主治医にご相談ください。
- ◎当院では検査を安全に行うため、検査着に着替えをして検査を受けていただきます。  
金属のついた衣服や装飾品は避け、着替えのしやすい服装でお越しください。
- ◎検査時はコンタクトレンズを外していただきます。  
メガネでお越しいただくか、ケース、保存液などのご準備をお願いします。
- ◎検査時は着脱可能な義歯を外していただきます。  
虫歯治療で使用している金属は、通常問題なく検査を受けていただけます。  
歯列矯正、インプラントで金属を使用している場合には、歯科医院で安全の確認をしてください。
- ◎金属を含んでいる化粧品〔マスカラ・アイシャドー・増毛パウダー・白髪隠しなど〕は、  
使用せずにお越しください。検査を中止させていただく場合があります。
- ◎ジェルネイル、マグネットネイルなどは金属成分が含まれており、検査を受けることで発火、火傷、  
変色、変質などの可能性が考えられますので、落として検査を受けてください。
- ◎服用中のお薬がある場合は、普段どおり服用してください。
- ◎MR検査非対応の心臓ペースメーカー、人工内耳、神経刺激装置などの電子機器およびMR検査非対応の  
動脈瘤クリップや磁石を使った義眼などを埋め込まれている患者様は検査を受けることができません。
- ◎条件付きMR検査対応心臓ペースメーカーを埋め込まれている患者様は、無条件でMR検査が受けられる  
訳ではありません。『心臓内科医の診察→検査予約→検査実施』と当院の規定に従って受けていただく  
必要があります。必ず予約時に申し出てください。  
既定の手順が守られていない場合や当日の持ち物（ペースメーカー手帳など）に不備があった場合は、  
検査中止とさせていただきます。
- ◎一つの基準として、『2000年以降に埋め込まれた冠動脈ステントやMR検査対応の脳動脈瘤クリップ、  
各種整形外科用インプラント』は通常問題なく検査を受けられます。  
しかし、製品によっては画質や身体に影響が出ることがあります。検査担当者へお伝えください。
- ◎体内金属の安全性に関しましては、

- ①埋め込みを受けられた医療機関にて「安全にMR検査を受けられる物品である」ことを  
確認していただく
- ②埋め込みを受けられてから、1度でもMR検査を受けられたことがあり、安全に終了した

上記のいずれかの条件を満たされている場合は、安全に検査が行えると判断します。

- ◎閉所恐怖症の方、妊婦あるいは妊娠の可能性のある方、入れ墨やタトゥーをされている方、  
金属が身体に埋められている方は検査担当者へお伝えください。

緊急検査や機械トラブルなどで、予約時間より遅れる場合がございます。

あらかじめ、ご了承ください。

# 造影剤（ガドリニウム製剤）を用いるMR検査を受けられる方へ

今回実施するMR検査は、造影剤という薬剤の注射をして行います。  
造影剤はより正確な診断をするために用います。基本的に安全なお薬ですが、  
下記に示すような副作用が起こることもあります。

## 軽い副作用

吐き気・動悸・頭痛・かゆみ・発疹など

基本的に治療を要しません。

このような症状を発生する頻度は、約100人につき1人、つまり1%です。

## 重い副作用

呼吸困難・意識障害・血圧低下など

通常は治療が必要で、後遺症がのこる可能性があります。

そのため、入院や手術が必要なこともあります。

このような症状を発生する頻度は、約1万人につき5人以下、つまり0.05%以下です。

## ショック死

病状や体質によっては、約100万人につき1人の割合(0.0001%)で、  
死亡する場合があります。

造影剤による副作用の大部分は、検査中に起こりますが、検査が終わって数時間から数日後に症状が出ることもあります。

上記症状が疑われたときはすぐにお近くの医療施設、または当院救急外来を受診してください。

**新東京病院 救急外来 047-711-8700**

造影剤を勢いよく注射する場合には、血管外に造影剤がもれることがあります。

この場合には、注射した部位が腫れて、痛みを伴うことがあります。

基本的には時間がたてば、吸収されて心配ありません。

もれた量が多い場合には、別の処置が必要となることもありますが、非常にまれです。

当院では、万一の副作用に対して、万全の体制を整えて、検査を行っています。

患者様には、造影剤の必要性和危険性をよく理解していただいた上で、安全に検査を行うために、

造影剤（ガドリニウム製剤）を用いるMR検査のための問診表にお答えください。

# 造影剤（ガドリニウム製剤）を用いるMR検査のための問診表

適したものの口内に、×印を入れてください。1,2,4の『あり』を選ばれた方は、  
適した言葉を○で囲むか、あるいは（ ）の中に具体的な言葉を書いてください。

1. 今までに、造影剤(注射・点滴)を用いた検査を受けたことがありますか？

なし あり : CT検査 ・ 腎臓検査 ・ 胆嚢検査 ・ 血管造影 ・ MR検査

2. その時、副作用はありましたか？

なし あり : 発疹・かゆみ・吐き気・嘔吐・頭痛・その他（ ）

3. 今までに喘息（ぜんそく）といわれたことがありますか？

なし あり（最終発作： 月 日） 治療中

4. アレルギー体質、アレルギー性の病気はありますか？

なし あり : じんましん・アトピー性皮膚炎・アレルギー性鼻炎・その他（ ）  
薬のアレルギー（薬剤名： ）食物のアレルギー（食物名： ）

5. 腎臓のはたらきが悪い（腎不全など）といわれたことがありますか？

なし あり（ 年 月 日 Cre: またはeGFR: ）

6. 現在、妊娠中、または妊娠している可能性がありますか？

なし あり わからない

上述の問診表のうち問い2-5で『あり』の項目にあてはまる方は、  
造影剤の副作用の起こる確率が高くなります。

このような場合には、検査担当医師の判断で造影剤を使わない場合もありますので、ご了承ください。

## 造影（ガドリニウム製剤）MR検査同意書

私は、現在の病状、造影検査について説明を受け納得しましたので、 年 月 日の  
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。）

【説明】

説明年月日： 年 月 日

説明医師： (印)

同席者： 職種：

【同意】

同意年月日： 年 月 日

同意者（本人）：

【代諾者】

代諾者名： 患者さまとの関係：

# MR 検査を受けられる方へ

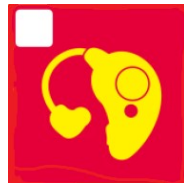
以下の物が体内に埋め込まれている方は、必ず事前に主治医に申告してください。  
『MR 検査対応』であっても、適切な処置を施さないまま検査を受けた場合、重大な事故を引き起こし、時に生命の危険が伴います。

ご理解の上、よろしくお願い申し上げます。

## ① MR 検査を受けられません

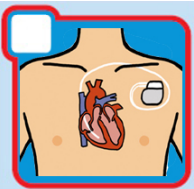


MR 検査非対応  
ペースメーカー

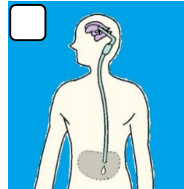


人工内耳  
神経刺激装置

## ② 適切な処置が必要です



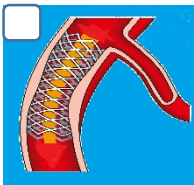
MR 検査対応  
ペースメーカー  
(※)



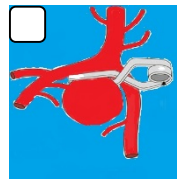
脳室シャント

(※) 当院規定の MR 検査ワークフローに基づいて検査予約を行ってください。

## ① 通常は安全に MR 検査を受けることができます



ステント  
ステントグラフト



脳動脈瘤クリップ  
(MR 検査対応のもの)



人工関節  
骨折治療用金属



歯科インプラント

ただ製品によっては、画質や身体に影響が出る場合がありますので、  
身体に入っている場合は、検査時に担当者へお伝えください。

## ③ 検査中に怪我・火傷・変色・色素沈着の恐れがあります



刺青  
タトゥー  
アートメイク

# MR 検査を受けられる方へ

当院にて MR 検査を受けられる際には、検査着への着替えをお願いしております。

また、以下の物を身につけたまま MR 検査室へ入室すると、怪我や火傷、機器の故障など大きな事故につながり大変危険です。

ご理解の上、検査当日はできるだけ身に付けてこないなど、スムーズな検査運営にご協力いただけますよう、よろしくお願い申し上げます。



補聴器



入れ歯



コンタクトレンズ



腕時計  
金属小物  
ライター  
かぎ



財布  
磁気カード類



携帯電話  
電子機器



使い捨てカイロ  
エレキバン  
湿布  
貼り薬



アクセサリー  
指輪  
ピアス  
ポディーピアス



ヘアピン  
かつら  
髪止め



ブラジャー  
金属のついた  
衣類や下着



保温性下着  
ヒートテックなど



マスカラ  
アイシャドウ  
ジェルネイル  
マグネットネイル  
増毛パウダー  
増毛スプレー  
白髪隠し  
(金属成分が  
含まれるもの)



素材のわからない  
もの