

放射線部News

Narita Memorial Hospital, Radiology Department News

成田記念病院 放射線部 発行責任者: 山本 和也 編集責任者:中西基真 編集者:鳥居 大稚

: 平澤 陸

発行日:2024年4月10日(春号)

☆MRI検査で使用するチェックリストについて☆

【MRI検査とは】

電磁波と強力な磁場を使って身体の断面画像を得ること ができる検査です。

【チェックリストを記入していただく理由】

検査を受けられる方には事前にMRIチェックリストを記 入していただき、体内金属の確認をおこなっています。 体内金属により引き起こる発熱や脱落などを事前に防ぎ 安全に検査をおこなうことを目的としています。

【MRI検査を受ける時に外していただくもの】

例)

MRIチェックリスト















*詳細は裏面参照

AI搭載の最新MRI



【新規装置の特徴】

- ①装置の内空が従来の60cmから70cm と広くなり、快適性がUP
- ②LEDライトになり室内がより明るく なりました。
- ③AI(人工知能)搭載により画質が向上し、 検査時間が短縮





☆安全管理室より一言☆

当院は体内金属のある患者様にも安全な検査が行えるよう、事前にチェックリスト で確認しています。今年は未然防止も含め、多くのインシデント報告を頂きました。 その中には患者様自身が「体内金属なし」と言っても、手術歴等を聞くと「そうい えば」と発覚する事例が多くあります。そこで今回、放射線部は新たなチェックリ ストを今春に変更予定です。ただ項目を聞くのではなく、患者様が思い出せるよう なチェックリストです。MRI検査説明時は、「体内金属があったら大変!」と思いな がら確認をしていただき、安全な検査にご協力ください。

土屋綾子 医療安全管理者

MRI担当技師 7名



放射線部ウェブサイトは こちらのQRコードから



CT-MRI検査など緊急の場合は個別相談にて対応さ せていただきます。お気軽にお問い合わせください。

ご予約・お問い合わせは 地域医療連携室まで

0532-31-2528 TEL 0532-31-2279 FAX

8:30~17:30 (月~金) (土)

8:30~12:30



MRIチェックリスト

MRI検査 金属チェック・問診票			
患者番号	診療科		①はMRI検査不可な
患者氏名	担当医		ものや事前に準備が
生 年 月 日	検査予定日間	寺	必要となる項目にな
手術等により体内金属が入っている場合、材質により火傷・事故等に繋がる場合があります。 安全に検査を行うために、以下の質問にお答え下さい。			
以下に該当するものが体内にあれば、√を付けてください。 □ なし			
1 □ 埋込型除細動器 □ 脳深部刺激装置 □ 人工内耳 □ 磁石式の義眼 ⇒チェックあれば中止			
□ ペースメーカ□ 可変式シャントバルブ□ 神経刺激装置□ 脊髄刺激装置□ 脊髄刺激装置□ 脊髄刺激装置□ 脊髄刺激装置□ 脊髄刺激装置□ 大工ックあれば医療安全マニュアル参照□ () () () () () () () () () () () () ()			
(2) ことはありますか? 口はい 口い ※ はいと答えた方で手		下記も / をつけてください。 内視鏡 (処置・手術) 口 検査のみ	②は手術歴や一部の 検査歴を確認し、体 内金属の詳細を確認 します。
		□ 止血用クリップ (ポリープ切除な □ ステント □ わからない □ その他(カテーテル (検査・手術 □ 検査のみ □ ステント □ わからない □ その他()
□ 妊娠もしくは妊娠の可	目があれば、 √ を付けて下さい。 「能 ロ 閉所恐怖症 ンプラント ロ 入れ墨・アー		
□ 持続血糖測定器 (リ) □ ジェルネイル・マグス □ 経皮吸収貼付薬 (薬)		○ら □ 粉末式増毛剤	③では、該当する項目 を確認し、外せるもの
は外すなどなんらかの			
©上記事項を確認し、検査を行うことに同意します。 措置を講じて検査を実			
記入日 年 月	日		施させて頂きます
 患者又は 代理人 署名:	章党 🛭	月者:	

社会医療法人明陽会 成田記念病院