

# 8月医療安全ニュース

2020年8月26日 あおもり協立病院 医療安全管理室

いつもインシデント入力して頂き有難うございます。

## 「9月1日よりMRI問診表改定 アートメイク説明書追加となります」

5月インシデントより

他院よりMRI問診表を持参し当院受診。

問診表の体内金属の欄には「わからない」の項目にマルが付いていた。念のため、当院でレントゲン撮影をすると腹部に金属影が見つかった。本人へ確認すると他院での手術歴が発覚した。その病院にMSWが電話確認するとMRI対応可能金属であることが判明した。MRI検査を実施するまで1時間程度要した。

この事象を振り返り、当院の問診表に妥当性があるかMRIセーフティフォーラム学会等で調べたところ、問診表に「わからない」の付記をしないことが標準的であることが判明しました。

関係各所の意見をまとめ、9月1日より改定する運びになりました。併せて近年アートメイクを施されている方のMRI依頼も増えてきています。リスクベネフィットを考慮するための説明文も作成しております。

新問診表とアートメイク説明文はサイボウズファイル管理に保存しておりますのでご使用ください。

皆様のご協力を宜しくお願いいたします。

協立クリニック・あおもり協立病院

### アートメイクを施されている方のMRI検査 説明書

#### アートメイクとは

皮膚にニードル（針）を用いて色素を注入する技術を指します。主に眉毛やアイラインに施します。タトゥーや刺青もアートメイクに入ります。

#### MRI検査を受けるにあたってのリスク

MRI検査とは、強い磁場の中で電磁波を照射して身体の様々な部位の病気を見つける事が出来る侵襲の少ない検査です。アートメイクや刺青には着色顔料やインクに金属を含む場合があり、電磁波が金属を刺激しアートメイクの部位やその周りに火傷を生じるリスクがあります。また、撮影範囲外であっても火傷のリスクがあります。

#### 緊急呼び出しボタン

撮影中にビリビリ、ジリジリと皮膚に異常を感じる場合はセーフティボタンを押してください。その時点でMRIを一時中断し放射線技師が状況確認に伺います。

#### 撮影中断について

火傷の状況によっては撮影中であっても医師の指示により検査を中止する場合があります。最善の治療を行います。アートメイクの不利益等について保証は一切致しかねます。撮影が中止となった場合でも検査・治療代金は発生致しますので合わせて御了承ください。

ご質問やご不明点がございましたら、お知らせいただけますようお願い致します。

不具合等があればお知らせください。

(あおもり協立病院 ID : \_\_\_\_\_ )

協立クリニック・あおもり協立病院

MRI 検査 問診票

記入日 20\_\_年\_\_月\_\_日

太枠内の全ての設問にお答えください。(未記入の箇所がある場合、検査が受けられない場合があります)

氏名		生年月日	年 月 日
*代理の方が記入された場合 代理人の方のお名前( ) 続柄( )			
(1)	心臓ペースメーカーを埋め込みされていますか?	*注①	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(2)	植込み型除細動器 (ICD) が埋め込みされていますか?		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3)	人工内耳を使用していますか?		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(4)	V-P シェント (脳室腹腔短絡術) が入っていますか?		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(5)	手術などにより体内に金属が入っていますか?		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(はい) の方へ: いつ頃ですか( 年 月 手術名: ) (どのような金属か下記よりお選びください) <input type="checkbox"/> 脳動脈クリップ <input type="checkbox"/> 手術クリップ <input type="checkbox"/> 骨折用プレート <input type="checkbox"/> 人工関節 <input type="checkbox"/> 人工骨頭 <input type="checkbox"/> 義眼 <input type="checkbox"/> 心臓人工弁 <input type="checkbox"/> ステント <input type="checkbox"/> 胸部形成ワイヤー <input type="checkbox"/> 金属避妊具 <input type="checkbox"/> 金属製義眼 <input type="checkbox"/> 歯科インプラント <input type="checkbox"/> 内視鏡クリップ(脱落の確認) <input type="checkbox"/> その他( )			
<上記金属はMRI対応のものですか?>			
(6)	埋込み型心臓モニタ (ICM) を使用していますか?	*外枠	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(7)	尿道カテーテル磁石付きプラグ (DIB キャップ) を使用していますか?		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(8)	刺青(眉毛含む)・アートメイクなどをしていますか?		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(はい) の方へ: アートメイク説明書についてご理解できましたか?			
(9)	事故や怪我、仕事などで目の中に金属が入ったことがありますか?		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(はい) の方へ: <今現在、その金属は取り除かれていますか?>			
(10)	閉所恐怖症ですか?(検査自体は行えますが、途中で中止となる可能性があります)		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(11)	女性の方へ: 現在妊娠している可能性がありますか?	*注③	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
現在の身長・体重をご記入ください 身長:( ) cm 体重:( ) kg			
注①: 当院で造設した、条件付き MRI 対応ペースメーカーのみ対応可能ですが別途検査手順があります。			
注②: MRI 対応可能かどうかは処置を行った医療機関に本人が確認してください(当院は 1.5Tまで対応可能です)。(以前に当院で MRI 撮影済の方(撮影後から体内金属を入れ替えていない方)は再確認の必要はありません)			
注③: 妊娠中(または可能性がある場合)は原則として検査を受けられません。			

\* 外枠: 当院での埋め込みが対象 「はい」にチェックされた場合、①問診入力者がCEに連絡する。  
 ②禁忌情報にMRI 禁忌(-) コメントに「MRI 前にデータチェックが必要」と入力する。

<医師使用欄>

問診票の内容を全て確認し、検査の有益性を検討した上で判断しました

検査可 検査不可 20\_\_年\_\_月\_\_日 医師名: \_\_\_\_\_

2020年7月更新

予約表も一部修正(検査前に外す金属類等)しています

