

Questionnaire for MRI Appointment MRI検査予約問診票

フリガナ		Gender 性別	Age 年齢	Height 身長	Weight 体重
Patient Name 氏名		Male / Female 男性 女性		cm	kg
Purpose of Examination 検査目的					

Type of exam 検査内容	<input type="checkbox"/> Simple study 単純検査 <input type="checkbox"/> Contrast study (See "Particular Comments" and check applicable). 造影検査				
Imaging parts 撮影部位	<input type="checkbox"/> Brain 脳 <input type="checkbox"/> Cervix 頸部 <input type="checkbox"/> Chest 胸部 <input type="checkbox"/> Abdomen(liver-kidney) 腹部 <input type="checkbox"/> Abdomen(MRCP) 腹部 <input type="checkbox"/> Cavitas pelvis 骨盤腔 <input type="checkbox"/> Orbit 眼窩 <input type="checkbox"/> Cervical vertebrae 頸椎 <input type="checkbox"/> Thoracic vertebrae 胸椎 <input type="checkbox"/> Lumbar vertebrae 腰椎 <input type="checkbox"/> Breast 乳房 <input type="checkbox"/> Others その他 ()				
Output images 画像出力	<input type="checkbox"/> No need 不要 <input type="checkbox"/> Need 要 → If need, how? 要の場合選択 : <input type="checkbox"/> By CD CD出力 <input type="checkbox"/> By films フィルム出力				
Pick up result 結果渡し	<input type="checkbox"/> The patient picks up on the same day. 当日日本人渡し <input type="checkbox"/> The patient picks up another day. 後日、本人来院 <input type="checkbox"/> A staff from referring facility picks up another day. 後日紹介元スタッフ来院				
Implanted medical device and history 体内チェック事項	1) Cardiac pacemaker 心臓ペースメーカー :		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
	2) Insulin pump(Type 1 diabetes) インシュリン皮下持続注入器(1型糖尿病) :		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
	3) Artificial heart valve 心臓人工弁 :		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
	4) Cerebral aneurysm clip 脳動脈瘤クリップ :		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
	5) Joint prosthesis 人工関節 :		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
	6) Other implanted metals その他体内金属 :		()		
	7) Surgeries you have ever had 今までに受けた手術 :		()		
	8) Claustrophobia 閉所恐怖症 :		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
	9) Pregnancy or possibility of pregnancy 妊娠またはその可能性 :		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	

Notes before Abdominal MRI 腹部MRIの注意事項

For the abdominal MRI, the patient is required to refrain from one last meal before the study. Particularly for MRCP, the study of Pancreatic or Bile duct, the patient is prohibited to eat and drink after 22:00pm the night before. * Very little amount of water for taking blood pressure medicine is acceptable.

腹部MRIを希望の場合は、直前の食事は控えていただきます。特に、膵・胆管の検査MRCPでは、前日22時以降絶食になります。(血圧の薬等は、少量の水で服用可)

Particular comments for contrast exam 造影特記事項 *Please study the notes below and check all applicable. <input type="checkbox"/>	1) Have you ever had any contrast exams in the past? 造影の既往		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No		
	2) Are you allergic to anything? アレルギーの既往		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No		
	3) Are you allergic to contrast medium? 造影剤アレルギー		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No		
	4) Have you ever been diagnosed with asthma? ぜんそくの既往		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No *If yes, no contrast but simple study only.		
	5) Have you ever been diagnosed with heart disease? 心疾患既往		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No		
	6) <input type="checkbox"/> : Data of Creatinine within 3 months.(within a few days if possible) 3ヶ月以内のクレアチニンの検査データ		Level値 : (Date of test検査日:) <input type="checkbox"/> Currently testing 現在検査中			
	7) <input type="checkbox"/> : eGFR(estimated glomerular filtration rate) is over 50. eGFR(推定糸球体濾過値)が50を超えていることの確認		*If rate was under 50, it would be a simple study, no contrast study performed. 50以下の場合、造影検査は施行できず、単純CTのみ施行可			
	8) <input type="checkbox"/> : The patient is explained enough to understand to have some contrast medium in.患者へ造影剤を使用することを説明済					

【NOTES】 造影検査の注意点

3) 4) → At our Radiology department, we do not perform any contrast studies to the patient who is allergic to contrast medium or have asthma, but simple MRI only.

当院放射線科外来では、造影剤アレルギー又はぜんそくの既往がある方への造影検査は施行していないため、これらがある場合は単純MRIのみとなります。

6) 7) → The Creatinine data within 3 months (within a few days if possible) is required as we must know that the kidney function is not decreasing before the contrast study. If eGFR rate was under 50, we perform a simple study without contrast. For the patients who has already been on dialysis, we never perform contrast study.

腎機能が低下していると造影できないため、3ヶ月以内(できれば数日以内)のクレアチニンの検査データが必要になります。

eGFR(推定糸球体濾過値)が50以下の場合は造影せず、単純MRIとなります。既に透析を導入されている方は当院では造影禁忌としております。