



Wilhelm・Conrad・Röntgen
ヴィルヘルム・コンラート・レントゲン
1895年 X線発見

放射線だより

2024年10月
No. 28 (隔月発行)
担当：馬場俊明

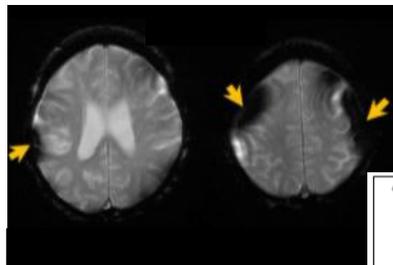
from Radiation House

MRIの入室前のチェックについて

MRIは強力な磁場と電磁波を使用して撮影しています。そのため、安全に検査を行うための事前のチェックが重要になります。今回はMRIの検査を受ける際、注意してほしい事(物)についていくつか紹介していきたいと思います。

増毛スプレー／パウダー

細かい金属を含んでいるため、MRIの画像が歪んでしまったり装置の故障につながる場合があります。



DIBキャップ

キャップ部分の磁気が消失して尿がこぼれてしまいます。磁気を使用していないキャップに付け替えて検査を受けてください。

カラーコンタクトレンズ

カラーコンタクトは金属を使用しています。そのため、眼に影響を及ぼす恐れがあるため、検査中必ず外していただきます。



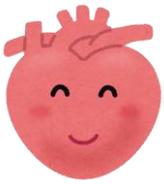
MRI対応ペースメーカーを装着している患者

循環器内科医の協力が必要になります。必ず、循環器内科医とご相談の上ご予約ください。

この他にも思わぬものが思わぬ事故につながる場合があります。ご質問等ありましたら診療放射線技師、放射線科医師にご連絡ください。安心、安全な検査のためにご協力お願いいたします。

(文筆 中山)





心臓MRI検査について

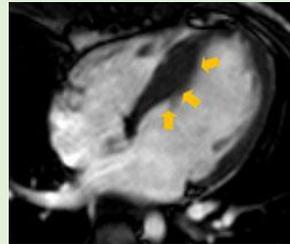


対象となる疾患

心筋梗塞、狭心症、肥大型心筋症、拡張型心筋症、心サルコイドーシス、心アミロイドーシス、心筋炎、Fabry病など

シネMRI ≒心エコー

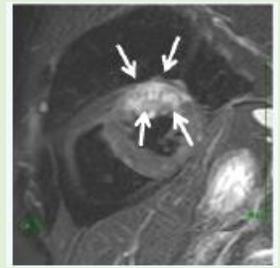
動画として心機能や心形態を評価できます (EFなど)。



肥大型心筋症

T2強調 black blood ≒PET

虚血による心筋浮腫や心筋炎が高信号に描出されます。



急性心筋梗塞

遅延造影 (LGE) ≒病理組織

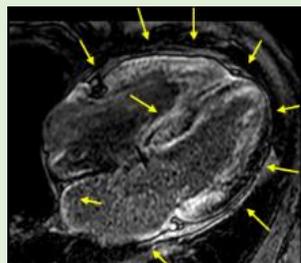
造影剤投与10~15分後に撮像します。

正常な心筋の造影剤は洗い出されますが、障害心筋には造影剤が残ります。

心筋梗塞の深達度によるviability評価が可能です。



心サルコイドーシス



心アミロイドーシス



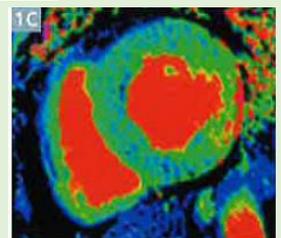
拡張型心筋症

T1マッピング

T2マッピング

ECV、PSIR、MRCA

パーフュージョンMRI



Fabry病

心臓MRI検査は、被ばくすることなく任意の断面で再現性に優れた画像を得ることができます。是非ご活用ください。

(文責:加藤)