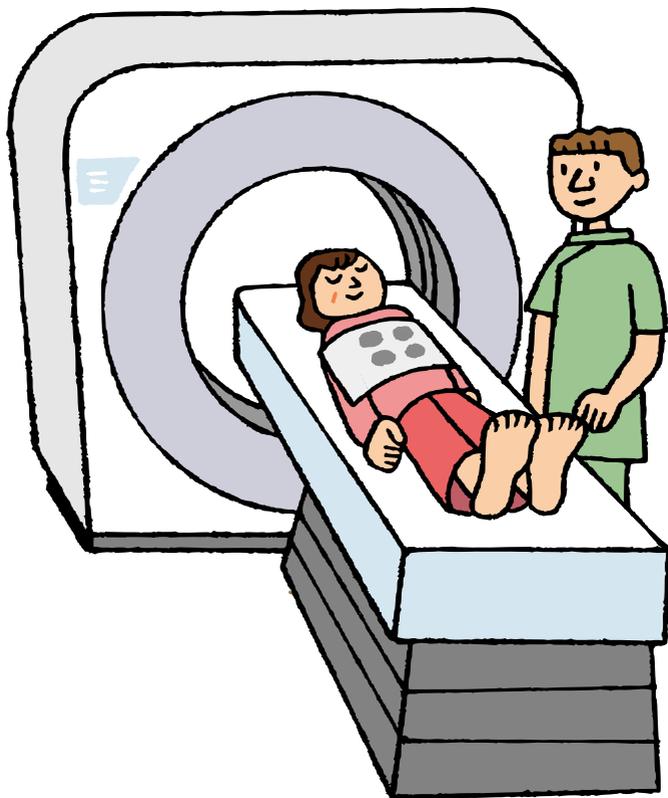


条件付きMRI対応 心臓植込み型デバイス とは？

一定の条件のもとで全身のMRI検査が可能な
心臓植込み型デバイスについて

※心臓植込み型デバイスとは、ペースメーカー、リードレスペースメーカー、両室ペースメーカー(CRT-P)、
植込み型除細動器(ICD)、両室ペースティング機能付き植込み型除細動器(CRT-D)を示します。



「条件付きMRI対応心臓植込み型デバイス」 「MRI検査」について

条件付きMRI対応 心臓植込み型デバイスとは

- 一定の条件のもと、全身のMRI検査が可能な心臓植込み型デバイスです。
- 従来、心臓植込み型デバイスが植え込まれた患者さんはMRI検査を受けることができませんでした。条件付きMRI対応心臓植込み型デバイスは、心臓植込み型デバイスをお使いの場合でも、MRI検査を受けられるように開発されました。
- 心臓植込み型デバイス本来の機能は従来品と同等です。





MRI 検査とは

MRI 検査は、磁気共鳴画像検査の略で、強い磁力を利用して、人間の細胞内にある水分（水素原子）の状態を画像化するものです。

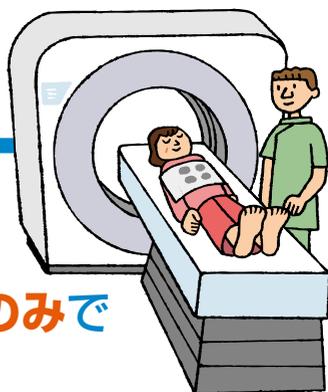
脳・筋肉・内臓など、組織の状態を撮影することができます。X線を使わず身体への負担の少ない診断法のひとつとして、多くの病院でさまざまな病気の検査に活用されています。

MRI 検査では関節の様子を見たり、がんを早期発見したりすることなどが可能になります。



MRI検査を受けるための条件

MRI検査を受けるためには
条件があります。



- 心臓植込み型デバイスの
MRI検査に対応した病院のみで
受けられます*。

検査時の心臓植込み型デバイス、そしてあなたの
身体の状態によって、MRI検査を受けられない場合
もあります。

* MRI検査対応病院に関する詳細は8ページをご確認ください。

- 「条件付きMRI対応カード」と
「手帳」の提示が必須です。

- 検査前と検査後に心臓植込み型デバイスの設定を変える必要が
あります。



条件付きMRI対応カード

日本メドトロニック株式会社
条件付きMRI対応ペースメーカーカード

患者氏名: _____
緊急連絡先: _____
種 込 病 院: _____

病院連絡先: _____ 診療科名: _____
種込番号: 製造番号: 種込日: _____
種込年月日: 製造年月日: 種込日: _____

※重要書類、MRI検査に付する医師の指示書
※ペースメーカーは、MRI検査を行う際に、ペースメーカーのMRI対応状態を確認する必要があります。無条件でMRI検査を行うことはできません。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
日本メドトロニック株式会社 総務部
〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1
TEL 0120-001-228
www.mri-surround.com

条件付きMRI対応ペースメーカーカード

日本メドトロニック株式会社
条件付きMRI対応リードレスペースメーカーカード

患者氏名: _____
緊急連絡先: _____
種 込 病 院: _____

病院連絡先: _____ 診療科名: _____
種込番号: 製造番号: 種込日: _____
種込年月日: 製造年月日: 種込日: _____

※重要書類、MRI検査に付する医師の指示書
※ペースメーカーは、MRI検査を行う際に、ペースメーカーのMRI対応状態を確認する必要があります。無条件でMRI検査を行うことはできません。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
日本メドトロニック株式会社 総務部
〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1
TEL 0120-001-228
www.mri-surround.com

条件付きMRI対応
リードレスペースメーカーカード

日本メドトロニック株式会社
条件付きMRI対応高心臓同期ペースメーカー(CRT-P)カード

患者氏名: _____
緊急連絡先: _____
種 込 病 院: _____

病院連絡先: _____ 診療科名: _____
種込番号: 製造番号: 種込日: _____
種込年月日: 製造年月日: 種込日: _____

※重要書類、MRI検査に付する医師の指示書
※ペースメーカーは、MRI検査を行う際に、ペースメーカーのMRI対応状態を確認する必要があります。無条件でMRI検査を行うことはできません。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
日本メドトロニック株式会社 総務部
〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1
TEL 0120-001-228
www.mri-surround.com

条件付きMRI対応CRT-Pカード

日本メドトロニック株式会社
条件付きMRI対応種込み型除細動器(ICD)カード

患者氏名: _____
緊急連絡先: _____
種 込 病 院: _____

病院連絡先: _____ 診療科名: _____
種込番号: 製造番号: 種込日: _____
種込年月日: 製造年月日: 種込日: _____

※重要書類、MRI検査に付する医師の指示書
※ペースメーカーは、MRI検査を行う際に、ペースメーカーのMRI対応状態を確認する必要があります。無条件でMRI検査を行うことはできません。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
日本メドトロニック株式会社 総務部
〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1
TEL 0120-001-228
www.mri-surround.com

条件付きMRI対応ICDカード

日本メドトロニック株式会社
条件付きMRI対応埋入型除細動器(CRT-D)カード

患者氏名: _____
緊急連絡先: _____
種 込 病 院: _____

病院連絡先: _____ 診療科名: _____
種込番号: 製造番号: 種込日: _____
種込年月日: 製造年月日: 種込日: _____

※重要書類、MRI検査に付する医師の指示書
※ペースメーカーは、MRI検査を行う際に、ペースメーカーのMRI対応状態を確認する必要があります。無条件でMRI検査を行うことはできません。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
※MRI検査を受ける際は、必ず医師の指示に従ってください。
日本メドトロニック株式会社 総務部
〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1
TEL 0120-001-228
www.mri-surround.com

条件付きMRI対応CRT-Dカード (イメージ)

■ 手術後に病院でカード発行の手続きを行います。
病院でお受け取りいただくか、もしくは日本メドトロニックから送付いたします*。必ずお受け取りください。

※重要書類と記載された宅急便が届きます。

■ ペースメーカー手帳やリードレスペースメーカー手帳、CRT-P手帳、ICD手帳、CRT-D手帳と同様、常に持ち歩きましょう。



(イメージ)

MRI検査の流れ

条件付きMRI対応
ペースメーカーカードと
ペースメーカー手帳



条件付きMRI対応
リードレスペースメーカーカードと
リードレスペースメーカー手帳



条件付きMRI対応CRT-Pカードと
CRT-P手帳



条件付きMRI対応ICDカードと
ICD手帳



条件付きMRI対応CRT-Dカードと
CRT-D手帳



(イメージ)



1 カードと手帳を提示

2 心臓植込み型デバイス



6 心臓植込み型デバイスの状態確認

5 心臓植込み型デバイス元に戻る



デバイスの状態確認

3

心臓植込み型デバイスの
設定変更(MRI検査用)



デバイスの設定を

4

MRI検査の実施

ご注意ください

検査手順を守らずにMRI検査を受けると
あなたの命に関わります。

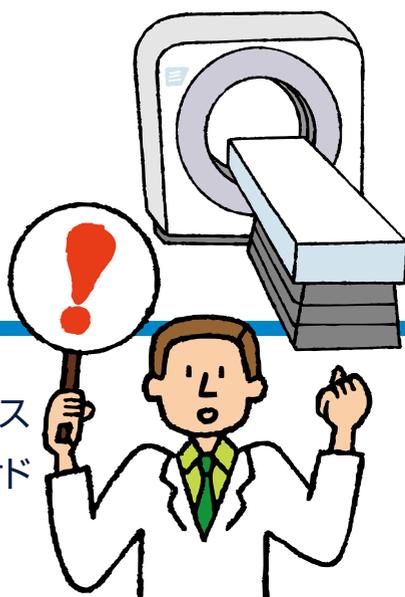
命に関わる危険性

心停止

心臓植込み型デバイスが正常に作動しなくなり、
最悪の場合、心停止に至ることがあります。

心室細動

死に至る不整脈が
発生することがあります。



ほかにも、心臓植込み型デバイスの金属部分が発熱し、心臓がヤケドをする危険性があります。



MRI検査は、MRI対応心臓植込み型デバイス患者さんのMRI検査に対応した病院のみで受けることができます。

■ MRI検査対応病院とは

条件付きMRI対応心臓植込み型デバイスが植え込まれている患者さんのMRI検査に対応できる病院です。

専門の研修を受けた心臓植込み型デバイスの知識がある医療スタッフがそろい、安心してMRI検査を受けることができます。



MRI検査の前後に心臓植込み型デバイスの設定変更が必要です。設定変更はMRI検査対応病院でないと行うことができません。

お近くのMRI検査対応病院については担当医師にご確認いただくか、ウェブサイト「不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト (<http://cieds-mri.com/>)」をご確認ください。

Q&A

Q 条件付きMRI対応心臓植込み型デバイスを植え込んだ場合、通常の心臓植込み型デバイスを植え込んだ場合と比べて、異なる点がありますか？

A 一定の条件のもとでMRI検査が受けられること以外は、手術方法、退院後の生活における注意点などは全て同じです。詳しくは、ウェブサイト (<http://www.medtronic.co.jp>) もしくは (<http://www.mri-surescan.com>) をご確認ください。



Q MRI検査はどこで受けることができますか？

A 条件付きMRI対応心臓植込み型デバイス患者さんのMRI検査は、対応した病院のみで受けることができます*。詳しくは担当医師にご確認ください。



* MRI検査対応病院に関する詳細は8ページをご確認ください。



Q MRI検査をする場合、必要な事や準備するものはありますか？

A 条件付きMRI対応カードと、ペースメーカー手帳、リードレスペースメーカー手帳、CRT-P手帳、ICD手帳またはCRT-D手帳を医師にご提示ください。MRI検査時にはペースメーカー管理医師、ICD管理医師、あるいはCRT-D管理医師の診察が必ず必要となります。

Q 条件付きMRI対応カードはいつどのように受け取ることができるのでしょうか？

A カードは、病院でお受け取りいただくか、もしくは日本メドトロニックから患者さんのご自宅に直接送付いたします（重要書類と記載された宅急便が届きます）。カードがお手元に届くまで1カ月ほどかかります。



Q カードを紛失した場合はどうすればよいのでしょうか？

A メドトロニック患者さん専用フリーダイヤル **0120-552-826** 〈受付時間：月曜日～金曜日(祝日除く) 9時～17時〉へご連絡ください。



ご不明な点がございましたら、
まず担当医師にご相談ください。

住所変更のご連絡、手帳やカード再発行のご依頼は
下記にお問い合わせください。

メドトロニック患者さん専用フリーダイヤル

 **0120-552-826**

受付時間：月曜日～金曜日(祝日除く) 9時～17時

MRI 検査に関するお問い合わせ

MRI シュアスキャン専用ダイヤル

 **0120-001-228**

受付時間：24時間
(土、日、祝日、夜間は緊急コールセンターにつながります)

条件付きMRI対応システム

MRI-SureScan.com

不整脈デバイス患者のMRI検査情報サイト

<http://cieds-mri.com/>

Medtronic

日本メドトロニック株式会社
CRHF事業部
108-0075 東京都港区港南1-2-70

medtronic.co.jp