**（BIOTRONIK社）条件付きMRI対応ICD（全身撮像型）　1.5T MRI検査チェックリスト**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Iperia 7 DR-T DF4 ProMRI 　　　　　　　　　　　　　　 Iperia 7 VR-T DF4 ProMRI** | **Iperia 7 VR-T DX DF-1 ProMRI**  |
| **心房リード** | **Solia S（45、53、60）Siello S（45、53、60）Solia JT 53Siello JT 53** |  |
| **心室リード** | **Protego ProMRI S 65 　　　　　　　　　　　　 Protego ProMRI SD 65/18** **Plexa ProMRI S 65 　　　　　　　　　　　　 Plexa ProMRI SD 65/18 　　　　　　　　　　　　　 Protego SD 65/18** | **Linox Smart ProMRI S DX 65/15 　　　　　　　　　　 Plexa ProMRI DF-1 S DX 65/15 　　　　　　　　　　　　　　Linox Smart S DX 65/15** |

**MRI検査オーダー時**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情報** | **確認カードの提示** | □あり　　□なし | MRI検査予定日 | 20　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| **患者名** | （　男　・ 女　） | MRI検査実施日 | 20　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| **MRI検査の適応疾患** |  | **□精査　　□経過観察 □スクリーニング □その他（　　　　）** |
| **撮像予定部位** | □頭部　　□眼窩　　　□　四肢　（膝・　股・　足・　足関節・　手・　手関節・腕）→ □右　□左　□胸部　　□腰部□骨盤　（膀胱　・前立腺・　子宮・　卵巣）□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **ICD適応疾患** |  | MRI検査時の全身状態 |  |

MRI検査依頼医師サイン：（　　　　　　　　　科）

|  |  |
| --- | --- |
| **MRI検査直前の確認**（デバイス管理者） | □ 患者より確認カードとICDシステム手帳の提示がある□ リード植込み後、6週間を経過している 　確認カード**見　　本**□ ICDが胸部に植え込まれている（左右を問わない）□ 遺残リードやアダプタ類など、MRI非対応品が体内にない□ ペーシング閾値が2.0V（0.4ms）以下である　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□ リードインピーダンスが200～1,500Ωの範囲内である 　 |
| □ バッテリステータスがERI又はEOSではないこと□ MRI設定を行うMRI　program　□　ON　□　OFF　□ AUTOモード　□　DOO　□　VOO　　□　OFFレート　　　　　　　　　　ppm　　　ICD Therapy　　□　OFF | 計測値 | 心房 | 心室 |
| ペーシング閾値 | V/0.4ms | 　　V/0.4ms |
| 心内波高値 | ｍV | ｍV |
| リードインピーダンス | Ω | 　　　　　　　Ω |
| ショックインピーダンス | Ω |

ICDシステム管理医師サイン:

|  |  |
| --- | --- |
| **MRI検査の際の確認**（MRI検査関係者） | □ 1.5Tの円筒型ボア装置である□ 最大傾斜磁場スルーレートが1軸あたり200T/m/s以下□ SAR（比吸収率）は、全身2.0W/Kg以内、頭部3.2W/Kg以内□ 局所送受信コイルを胸部に使用しないこと□　MRI検査中は、原則としてMRI対応のパルスオキシメーターあるいは心電図モニターを用いた心拍の連続監視をすること**□**電気的除細動器を準備しておく　　　 |

MRI検査実施者サイン：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MRI検査後の確認**（デバイス管理者） | □　MRI設定を解除した□　ICD TherapyをONにした□ 設定を元に戻し、ICD・心臓に異常の無いことを確認□　MRI検査後のICDチェック（20　　　年　　　月　　　日） | 計測値 | 心房 | 心室 |
| ペーシング閾値 | V/0.4ms | V/0.4ms |
| 心内波高値 | ｍV | ｍV |
| リードインピーダンス | Ω | Ω |
| ショックインピーダンス | Ω |

ICDシステム管理医師サイン: