

# 磁共振造影檢查說明暨同意書(2-1)

病歷號碼：

姓名：

性別：

出生日期： 年 月 日

## 一、簡介：

磁共振造影成像原理為藉由人造強力磁場，以脈衝電磁波激發人體內氫原子核，收集訊號後經由電腦處理後成像。本檢查無游離輻射，磁場運作時病人並不會有任何感受，但聲音十分吵雜。此外，基於某些臨床需求，例如病灶之血管性評估，會需要注射對比劑。

## 二、一般須知：

1. 此項檢查於一隧道式之檢查艙中進行，對於幽閉恐懼症及無法配合靜止平躺不動之患者不适宜進行此項檢查。若有相關問題，請預先與門診主治醫師討論，評估是否以其它檢查替代，或者使用鎮定藥物，以便完成檢查。
2. 磁共振造影設施為人造之強力磁場，若體內含有金屬置入物，或者不慎攜帶金屬物品進入檢查室，可能於檢查期間產生金屬物位移以及不等程度身體傷害之風險。
3. 磁共振造影檢查一般需時 20 分鐘至 40 分鐘不等，期間不能任意移動。生命徵象不穩定者，於檢查期間之觀察監測較為困難。
4. 可進入磁共振室的心律調節器，請聯絡廠商於檢查前 30 分鐘到磁共振室預備。
5. 如需更改檢查時間或有其他疑問，請及早與影像醫學部聯絡，分機 1129、1130、2132。

## 三、注意事項及風險：(參照 2020 年中華民國放射線醫學會對比劑手冊。)

1. 磁共振掃描之對比劑為含釷(Gadolinium) 之對比劑。靜脈注射該對比劑可能產生不良反應如蕁麻疹、嘔吐、抽筋、頭痛、噁心等其機率較低；其中，造成危及生命的過敏或者不良反應機率約為十萬分之一至萬分之一。
2. 慢性腎病第四或者第五期之病人(腎絲球過濾率 GFR 低於 30ml/min 者)，洗腎病患，急性腎損傷的病人，在注射含釷對比劑有較高之腎源性系統性纖維化 (nephrogenic systemic fibrosis, NSF)風險，約為 1%至 7%。其症狀為全身疼痛，紅腫，晚期產生全身皮膚及器官纖維化，甚至死亡；其他高風險因子者，包括腎臟腫瘤，腎手術，單側腎臟，及糖尿病患者等。
3. 施打含釷對比劑之患者，須有一個月內之血清肌酸酐(Creatinine)值以評估腎功能，請於受檢前完成抽血檢查。
4. 2015 年最新研究，即使腎功能正常的病人，於累積多次施打含釷對比劑後可能在腦部及體內其他部位會有釷金屬沉積。目前臨床上無證據顯示此釷金屬沉積會造成任何健康危害，然而施打對比劑與否乃基於臨床及診斷需求；若有疑慮請向您的主治醫師討論以及詢問。

## 四、檢查之替代方案：

其他相關之影像學檢查，例如超音波、一般 X 光、核子醫學攝影、電腦斷層攝影等，各項檢查對不同疾病之診斷各有優缺點，需視臨床醫師針對您的病情不同，而選擇適合之檢查。

## 五、其他注意事項：

1. 檢查前一天：
  - (1)嬰幼兒晚上至少減少一半以上睡眠時間，以便於檢查時實施簡易鎮靜入睡 (成人不必)。
  - (2)如檢查範圍為腹部，請禁食 4 小時(禁食物與水)。其他檢查部位之患者則不必禁食，亦不需停用日常藥物。
2. 檢查當天：
  - (1)請勿化妝，勿用髮油，以免檢查中有癢感及干擾影像。
  - (2)貴重物品、金屬飾物(如：髮飾、髮夾)、磁性物質(如：金融卡)皆請勿攜入檢查室。