造影【CT·X線】検査承諾書(同意書)

今回実施する検査は"ヨード系造影剤"という薬剤を体内に注入して行う検査です。造影剤を用いることに より、造影剤を使用しない場合よりも皆さまに必要な情報が得られる場合があります。造影剤を用いた検査を 行う事で皆さまの診断・治療に役立つのはもちろんですが、副作用というリスクが生じる場合があります。こ のため造影検査が必要であるかどうかの判断は医師が行いますが、より安全に検査を行うために患者さまにも 以下に記す事項についてご理解して検査に臨むようお願い致します。

ヨード系造影剤では稀に副作用が起こる事もあります。副作用の種類と頻度は次のようなものです。

- ① 吐き気・動悸・頭痛・かゆみ・発疹などの軽い副作用が生じる場合がありますが、このような副作用の発 生する確率は3.13%で、おおよそ100人につき約3人の頻度です。
- ② 重い副作用:呼吸困難・意識障害・血圧低下などです。このような副作用は、通常は治療が必要で、後遺 症が残る可能性があります。このため、入院や手術が必要な事もあります。このような副作用の発生する 確率は 0.004%で、おおよそ 2.5 万人に 1 人の頻度です。
- ③ 病状・体質によって 40 万人に 1人、0.00025%の確率で死亡することもあります。

注意事項

- 以前の造影剤を使用した検査で副作用がでた方、また喘息の既往のある方は上記の副作用の発生する確率 が高く、重篤な副作用が生じる確率も高くなるとの報告があります。慎重な投与が必要になりますので、必ず問 診票にその旨を記載してください。
- 腎機能が低下している、もしくは腎機能障害・甲状腺機能亢進症・多発性骨髄腫・糖尿病(ビグアナイド系等を 服用されている場合)・肝障害・心疾患などの疾患を有している場合は、これらの合併症が増悪する可能性が ありますので、検査後も注意して合併症が増悪していないかをチェックしてもらってください。
- 造影剤注入後からあくび・くしゃみ・咳・かゆみなどの異変を感じた場合は、検査中でも我慢しないで申し出てく ださい。
- 発疹・発赤・じんま疹・かゆみ・悪心・嘔吐・動悸・血圧低下・頭痛等の副作用が遅発性に造影剤使用後1時間 から数日後に現れることもあります。これらの症状は重篤な副作用の前駆症状である場合もありますので、造 影剤使用した旨を伝え、受診するようにしてください。
- 重篤な副作用の発生する確率は非常に低いですが、100%安全な検査ではないことをご理解ください。

検査室において造影剤を注射するときの注意点

- 1) 注入直後、体が熱くなることがありますが、直接の刺激であり心配ありません。
- 2) 勢いよく造影剤を注入する為に、血管外に造影剤が漏れることがあります。この場合には、注射部位が はれて、痛みをともなうこともあります。基本的には時間がたてば吸収されるので心配ありません。非 常に稀ですが、漏れた量が非常に多い場合には、別の処置が必要となることもあります。

当院では万一の副作用に対して万全の体制を整えて検査を行っていますが、検査をできるだけ安全・確実に 行う為にしっかりと別紙問診票にお答えいただくようお願いします。

なにかご不明な点があればご連絡ください。大手前病院 放射線科 Tm.06-6941-0484 内線(2320)

私は、現在の病状、造影検査について説明を受け納得致しましたので【CT・X線】造影検査を受け ることに同意致します。

承諾日 年 月 日

未成年患者様の親権者又は代理人

患者様署名				
代理人署名(続柄)			

上記患者様に対し私が検査に関する説明を行い、同意されたことを確認しました。

医師署名 (医師・看護師) 同席者署名