

C T 造影剤使用同意書

カルテ番号

氏 名 様

生 年 月 日 平成 年 月 日作成

問診表（ご本人がご記入ください）

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | 過去に造影剤を使用した検査を受けたことがありますか？ |
| <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | その時に副作用はありましたか？ 「はい」の方は具体的な内容（ ） |
| <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | 各種のアレルギーがありますか 気管支喘息・アトピー・じんましん・（ ） 食物（卵・魚介類・そば・（ ）） 薬（ ） |
| <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | 糖尿病のお薬を服用していますか？ |
| <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | 腎臓が悪いと言われたことがありますか？ |
| <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | 甲状腺が悪いと言われたことがありますか？ |
| <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | 妊娠している可能性がありますか（女性の方のみ） |
| 体重 | Kg |

1. 使用目的

今回実施するC T検査では、より詳しい情報を得るために造影剤を使用します。

2. 使用方法

造影剤は、血管（静脈）内に注入します。造影剤を注入する際には熱い感じがしますが、一時的であり、心配はいりません。

3. 副作用

最近の造影剤は改良されてきていますので、副作用の頻度(約3%)は低下し、その程度もより軽度になってきていますが、時として以下のような症状の出ることがあります。造影剤を使用した直後から症状の出る場合が大半ですが、まれに25 時間以上経過してから症状の出る場合もあります。

- ① 過敏症状：かゆみ・皮膚が赤くなる・ぶつぶつがでる・気分が悪くなる・吐き戻し・腹痛・血圧の低下・動悸・脈の乱れ・血管の痛み
- ② 神経系：頭痛・ふらつき・めまい
- ③ 造影剤の血管外へのもれについて：造影CT検査では自動注入機を使用して造影剤を血管（静脈）内に注射します。まれに造影剤が血管の外にもれる場合があります。症状の程度は様々ですが、皮膚の腫れ、痛み、熱感、しびれなどが場合により2、3週間続くことがあり、治療を必要とする場合があります。
- ④ その他：重いものとして呼吸困難などがみられることがあります（0.04%：2500人に一人）。また他の薬剤と同様に、ごく稀（100万人に一人）に死亡例の報告があります。

4. 副作用に対する対応

副作用は、大半の方が軽度で、経過観察だけで改善されますが、症状によっては、お薬を注射することがあります。また、重度な場合は、入院の上、特別な治療を必要とすることもあります。当院では万全の体制を整えておりますのでご安心ください。

以上のことを理解しましたので検査を受けることに同意します。

年 月 日

患者氏名

（続柄： 代理の方のみ）

医師名