

造影検査 問診・同意書

様

予定している手術検査名

手術もしくは検査予定日

安全に検査を行うために、下記問診を行ってください。

なし	あり	喘息はありませんか
なし	あり	腎機能障害はありませんか
なし	あり	造影剤のアレルギー既往歴はありませんか
なし	あり	ヨードアレルギーはありませんか（ヨード造影剤のみ）
なし	あり	甲状腺の病気等でヨードに関する制限はありませんか（ヨード造影剤のみ）
なし	あり	金属アレルギーはありませんか（MRI造影剤のみ）
なし	あり	〔女性のみ〕現在妊娠の可能性はありませんか
なし	あり	〔女性のみ〕現在授乳中ではありませんか

以上項目で『あり』で検査を行う場合、患者様に十分説明をし診療情報提供書に記載してください。前処置等必要な場合、診療情報提供書に記載してください。

手術もしくは検査の説明および、以下の内容についてご納得いただければ、ご署名をお願いします。

ベリタス病院 病院長殿

私は、この度別紙説明書により私の受ける手術もしくは検査に関して十分な説明を受け理解し、貴院において手術もしくは検査を受けることを同意いたします。なお手術中、検査中に医学上の立場から緊急の処置を行う必要が生じた場合、その処置については手術担当医・麻酔担当医もしくは検査担当医に一任いたします。また手術中・検査中に、医療機器・医療材料のより安全でより適正な使用及び操作を図るため、医療機器メーカー及び業者が立ち会いを行うことに同意します。

本人の署名 または代理人（ 検査を受ける方が未成年や意識障害のある場合） 本人との続柄

氏名 _____

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

主治医(担当医)の署名

上記問診を確認のうえで手術・検査を行う。

立会人の署名

氏名 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____ 年 _____ 月 _____ 日

造影検査を受けられる方へ（造影剤説明書）

あなたは今回の検査で造影剤を使用することが予定されています。造影検査は体内の構造や病変をより明瞭に描出することが可能で、造影検査による画像情報が、その副作用の発生リスクを十分に超えて有益であると判断される場合に行われます。

副作用について

造影剤の注入中や注入直後に嘔気（吐き気）や熱感（体が熱くなる感じ）などが認められることがあります。

その他副作用として、皮膚症状（発疹、かゆみ、膨疹、蕁麻疹等）、消化器症状（嘔気、嘔吐等）、呼吸器症状（くしゃみ発作、咳、咽頭不快感等）、心・血管症状（血圧低下、上昇等）、全身症状（熱感、頭痛、倦怠感等）など過敏症反応を示す場合があります（1%程度）。また、重篤な副作用であるショックの発現率は、約0.006%と報告されています。造影剤の副作用発現における各危険因子の有無がその発現率に影響することがあります。

【全検査】

- ・ 気管支喘息のある方
- ・ 重篤な腎機能障害及び心機能障害のある方
- ・ 以前の造影検査で副作用が発生したことがある方

【ヨード造影剤を使用する方のみ(CT、IVP、血管、脊髄腔、関節腔、子宮卵管)】

- ・ 甲状腺の病気等で、ヨードに関する制限や薬を服用されている方
- ・ ヨードに対して過敏症の既往歴のある方

【MRI検査で造影剤を使用する方のみ】

- ・ 金属に対して過敏症の既往歴のある方

は必ず主治医にお申し出下さい。

当院では、造影剤注入時は十分な観察を行いますが、皮下に造影剤が漏れる場合や副作用が出現することがありますので、以下の体制の下で造影検査を実施しています。

血圧低下などのショックに対しては、昇圧剤、ステロイドホルモン等の薬剤の準備

呼吸困難、呼吸停止に対しては、気道を確保するための器具等の救急処置の準備

皮下に造影剤が漏れた場合に対しては、湿布等の薬剤の準備

万が一副作用が出現した場合は、緊急に処置させていただきます。

当日の検査前の食事は、腹部など食事制限のある検査以外は、造影検査のために絶食の必要はありません。但し、食直後や、あまり満腹な状態はお控え下さい。また、嘔吐による誤嚥性肺炎を防止する目的で、副作用の発生リスクの高い方に造影検査を施行する場合には食事の制限を行う事があります。

また、造影剤の副作用により、コンタクトレンズが外れにくくなる場合がありますので、コンタクトレンズは必ず外していただくようお願いいたします。

造影剤は通常その日のうちに腎で処理され、尿中へ排出されます。検査後は水分を多めに摂取するように心がけて下さい（水分制限されている方はお申し出下さい）。また、造影剤は、注入直後だけでなく注入後1時間～数日後にも、嘔気・皮疹・発疹などの、遅発性副作用が現れることがあります。そのような場合はすぐに当院にご連絡下さい。

医療法人晋真会 ベリタス病院

072 - 793 - 7890