

CT・その他検査時の造影剤使用についての説明と同意書

社会福祉法人仁生社 江戸川病院

CT・その他検査施行時、より詳しく検査を行うために、造影剤の静脈注射を行う場合があります。

ただし、造影剤は安全な薬剤と言われていますが、副作用がまったく無いわけではありません。

また、事前に予測できるものでもありません。そこで、以下の副作用についての説明事項をよくお読みの上、造影剤使用に同意頂ける場合、下記の同意書にご署名ください。なお、同意頂けない場合、造影剤を用いない単純撮影のみとなります。この場合、目的によっては造影剤使用した場合と比較し、診断能力が落ちる場合があります。ご了解ください。なお、以前に造影剤にて副作用があった方などは、原則として造影剤は使用いたしません。検査の3時間前から食事はしないようお願いします。水分摂取は水のみ可能です。

造影剤使用時に起こり得る副作用

1、軽い副作用 : かゆみ、発疹、発赤、嘔気

これらは約1%の頻度で起こります。ただし、重篤となることはごくまれで、治療を要しない場合が大半です。また、検査当日に治る場合がほとんどです。

2、重篤な副作用 : ショック、血圧低下、呼吸苦、喉頭浮腫、急性腎不全

これらは0.01%、約1万人にひとり発生すると言われています。生じた場合、緊急に治療が必要となります。呼吸状態安定のための気管内挿管、昇圧剤、ステロイドという薬などを投与します。入院、集中的な治療が必要となります。

3、晩発性の副作用 : かゆみ、発疹、頭痛

約1%の頻度で、検査後数時間から数日で発生することがあります。その場合、担当外来を受診、夜間休日には救急外来を受診してください。

4、他の副作用 : 造影剤の漏出によるもの

造影剤の注射を行った時、血管外に造影剤がもれことがあります。湿布等にて対処可能な場合がほとんどです。ごくまれに処置が必要となることがあります。

説明を行った医師 _____ 年 ____月 ____日

以下の問診にお答え下さい

気管支喘息の有無（有り・なし） アレルギーの有無（有り・なし）

造影剤使用歴（有り・なし）

有りの場合、副作用はありましたか？（有り・なし）（副作用：）

同意書

CT・その他検査における造影剤使用についての副作用等、説明をうけました。診断のために必要性がある場合、造影剤を使用することに同意します。

____年 ____月 ____日

患者署名 氏名 _____

代理人署名（続柄） 氏名 _____

2018.12月