

造影 CT 検査に関する説明書

～ 造影剤を用いる CT 検査を受けられる方へ～

□造影剤使用 CT 検査とは？

今回実施する CT 検査は、“造影剤”という薬剤の注射をして行います。造影剤を用いることにより、あなたの病気の状態をより正確に明らかにし、より効果的な治療に役立てることが出来ます。造影剤を使用しなくても CT 検査は行えますが、正確な診断が出来ず病気を見落とす場合があります。

□造影剤注射時には

- ① 体が熱くなることがありますが、造影剤による刺激によるものなので心配ありません。
- ② 血管外に造影剤が漏れ、注射した部位がはれて痛みを伴うこともあります。基本的には時間と共に吸収され、体外に排出されるので心配ありません。ただし、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。

□副作用の種類や発生頻度は？

造影剤は安全な薬剤ですが、他の薬剤と同様にまれに副作用が出現することがあります。

副作用の程度	副作用の種類	副作用の頻度
軽症	吐き気・動悸・頭痛・かゆみ・発疹など。	5% (約 100 人につき 5 人)
重症	重い副作用：呼吸困難、意識障害、血圧低下など。	0.04% (約 2.5 万人につき 1 人)

Katayama H.et al.:Radiology 175(3):621-628(1990)

このような副作用は、通常は治療が必要で、場合によっては後遺症が残る可能性があります。そのため、入院や手術が必要なこともあります。極めて希ですが、症状・体質によっては死亡に至った例もあります。(約 40 万人につき 1 人) こうした副作用がいつ発生するかを事前に知ることはできません。

また、前回の検査の際には異常がなくても、今回副作用が出ることもあります。

造影剤にはこうした副作用がありますが、主治医はあなたの病気を診断し治療するうえで、造影剤を使用した検査が非常に重要であると考えています。検査に同意されれば、別紙の同意書に署名、捺印をお願いします。患者さんが未成年や意識障害のある場合は家族や代理人の方でも結構です。印鑑をお持ちでない場合は署名(自署)だけでも有効とさせていただきます。

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。もし副作用と思われる症状が発生した場合は、すぐにスタッフにお伝えください。

また、上記の副作用は遅れて発生する場合もあります。(1 時間以降～3 日程度)
副作用が発生した場合は当院 (03-3638-2301) にご連絡ください。

造影CT検査の問診票

造影CT検査を受けていただくために、以下の質問にお答えください。

①	今までに造影剤を使った検査を受けたことがありますか。 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい → 検査名： CT ・ MRI ・ 血管造影 ・ その他()
②	①で「はい」と答えた方は、副作用がでたことはありますか。 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい → 症状： 蕁麻疹 ・ 咳 ・ 吐き気 ・ 嘔吐 ・ その他()
③	下記の病気と言われたこと(診断されたこと)はありますか。 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい → 気管支喘息 ・ 蕁麻疹 ・ アレルギー性鼻炎 ・ 腎機能障害 糖尿病 ・ 甲状腺機能亢進症(バセドウ病) ・ 緑内障
④	③で「糖尿病」と答えた方は、糖尿病の薬を飲んでいますか。 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい → 薬剤名：() <input type="checkbox"/> 不明 ()
⑤	現在、妊娠中またはその可能性がありますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
⑥	現在の体重を教えてください。 <input type="checkbox"/> kg

同意書

私は造影CT検査を受けるにあたり検査内容を十分に理解した上で、検査を受けることに同意します。尚、緊急の処置を行う必要が生じた場合には、適正処置を受けることにも同意します。

20 年 月 日

患者氏名： _____

代理人： _____ (続柄： _____)

-----【医師記入】-----

説明医師： _____

責任医師： 鵜野 起久也

東京心臓不整脈病院