

造影 CT 検査説明・同意書

患者名 _____ 様

あなたの病気を診断するために、ヨード造影剤を使った CT 検査を行います。病気の状態を詳しく調べて治療方針を決めるために重要な検査です。

CT 検査は X 線を使って、体の中のいろいろな病気を調べます。X 線による被ばくはありますが、実際に使用する X 線の量は人体に障害が出る量よりもはるかに少なくなるよう、適切に管理されています。当院での CT 検査では 1 回の検査で人体に障害がでることはなく、複数回の CT 検査を行っても、影響が蓄積して、人体に障害が発生することはありません。一方、わずかながら癌の発生や遺伝的影響(遺伝病、形態や機能異常)が生じる可能性があります。しかし、これらの影響は、私たちが食習慣、日常生活(喫煙、飲酒、肥満)、環境要因(宇宙線、紫外線)、感染症などから受ける影響と比較しても非常に小さいと言われています。むしろ、検査を受けないことにより診断が遅れ、治療方針が決定できず、治療が遅れることがないようにしなければなりません。また、ごくまれに CT 検査の X 線により**植え込み型除細動器やペースメーカー**に影響が出る場合がありますので、これらを植え込んでいる方は検査前に申し出てください。

今回のあなたの CT 検査ではヨード造影剤という薬剤を血管(動脈・静脈)に注射して内臓や血管、腫瘍などの病変を詳しく検査します。ヨード造影剤もほかの薬剤と同じように、副作用が起こる可能性があります。

軽い副作用

吐き気、嘔吐、じんましん、かゆみ、むくみ、手足やからだの灼熱感など 100 人に数人の確率で起こることがあります。そのほとんどは自然に、あるいは適切な治療により回復します。

重い副作用

呼吸困難、血圧低下、ショック、意識消失、心停止など 1 万人に数人の確率で起こる可能性があります。適切な治療が必要となります。

遅発性副作用

副作用の多くは、検査の数時間以内に起こりますが、ごくまれに数時間～数日後に起こることがあります。

その他の注意事項

造影剤が血管外に漏れて、注射した部位が腫れて痛むことがあります。

以前に、造影剤を使用した検査で副作用が出なかった方でも、今回の検査で副作用が出ないとは限りません

副作用が起こった場合には、迅速かつ適切に対応いたします。

年 月 日

科 医師

同席者

聖フランシスコ病院長殿

同意します

私は、上記内容の説明を受け、検査を受けることに同意しました。また、その医療行為に不可避の緊急または予想外の処置をする必要性が生じた場合には、速やかに施行されることについても同意します。

同意しません

年 月 日

患者氏名:

同席者

尚、本人が同意の意志表示が困難な場合、同意者の署名に代える。

同意者氏名:

続柄〔

〕