

造影MRI検査を受けられる方へ (検査説明書兼同意書)

本日の検査で造影剤(ガドブトロール or ガドテリドール or ガドキセト酸ナトリウム(EOB・プリモビスト) or ガドテル酸メグルミン)を使用します。造影剤は尿と一緒に体外に出て行きます。

検査終了後、1時間から数時間して、

1%以内の頻度で蕁麻疹、発疹、掻痒感、顔面紅潮、動悸、頭痛、めまい、嘔吐、気分不良、発熱等の症状が現れることがあります。

0.1%未満の頻度で、急激な血圧低下によるショック、咽頭喉頭浮腫による呼吸困難が現れることがあります。

気管支喘息、てんかんの方、重篤な腎障害、肝障害のある方は、造影剤で副作用の危険性が高くなりますので、必ず申し出てください。

造影剤によるショック等の重篤な副作用はそれを確実に予知できる方法はないと言われており、副作用テストに使う少量でもショックや呼吸困難を起こすことがあるため、テストの有用性を疑問視する意見が多く、当院では行なっておりません。

万一の副作用に対しては、治療できる体制の下に造影剤を使用します。

- 1) ショック等に対し血圧昇圧剤、ステロイドホルモン等の薬剤の準備
- 2) 呼吸困難、呼吸停止に対し気道確保、呼吸管理する器具等の救急処置の確認

以上、造影剤の副作用、発現率について、了承の上、検査をお受けください。

年 月 日

明神館クリニック

説明医

同席者

造影MRI検査を受けるにあたり、使用する造影剤の副作用とその発現率について説明を受け、理解したうえで、

同意します

同意しません

年 月 日

氏名(自署)

続柄()

*本人が未成年の場合は保護者が記載