

ガドリニウム造影剤使用に関する同意書、問診票

平成____年____月____日 以下の通り、説明しました。

紹介元医療機関名 _____ 主治医 _____

今回、あなたが受けるMRI検査では、ガドリニウム造影剤という検査薬を使用します。造影剤の副作用をできる限り避け、安全に検査を行うために、以下の質問にお答えください。

①今までに、MRI検査で注射の造影剤を使った検査を受けたことがありますか？

 いいえ はい その時に、副作用がありましたか？ いいえ はい どのような副作用ですか？

吐き気、嘔吐、じんましん、かゆみ、皮膚の赤み、くしゃみ、あくび、その他

②気管支喘息で、治療を受けたことがありますか？

 いいえ はい いつ頃ですか？ (_____)

③腎臓、肝臓の病気で、治療を受けたことがありますか？

 いいえ はい よろしければ、くわしくおしえてください。

(_____)

④以下のようなアレルギー性の病気がありますか？

 いいえ はい アトピー性皮膚炎、アレルギー性鼻炎、食物アレルギー、じんましん、かぶれ、飲み薬や注射のアレルギー（薬剤名 _____）、その他

⑤女性の方に伺います。

現在妊娠中、または妊娠している可能性がありますか？ はい いいえ現在授乳中ですか？ はい いいえ

⑥現在、服用中のお薬を教えてください。

この薬を静脈から注射することにより、あなたの病気の有無やその状態について、より詳しい情報を得ることができます。多くの患者様にとっては無害の薬ですが、他の薬と同様に、まれに以下のような副作用、合併症を起こすことがあります。

- 軽い副作用：吐き気、嘔吐、頭痛、じんましん、などが100人に約1人の確率で起こります。
- 重い副作用：呼吸困難（息が苦しくなる）、血圧低下（血圧が急に下がる）、腎不全（腎臓の働きが悪くなる）、けいれん発作、などの副作用が、1万人に1人以下の確率で起こります。病気の状態や体質によっては、約100万人に1人の確率で、死亡する場合もあるとされています。
- 遅発性副作用：副作用のほとんどは、検査後すぐに起こりますが、ごくまれに検査の数時間後、数日後に見られることもあります。
- 造影剤は、必要に応じて圧力をかけて注入しますので、まれに造影剤が血管外に漏れ出して注射したところが腫れて痛むことがあります。

これらの副作用は、以前にMRI用造影剤を使って副作用が起こったことがある人、CTなどで用いるヨード系造影剤で副作用が起こったことがある人、気管支喘息やアレルギー体質の人、腎臓の病気を患ったことがある（患っている）人では、一般の人に比べ起こる確率が高いことが知られています。また、以前はMRI用造影剤で副作用が出なかった人も、まれではありますが二回目以降の検査で副作用が出ることもありえます。

万が一、副作用が起こった場合には、迅速かつ最善の処置をいたします。検査後、体の異常に気づいた場合はすぐにかかりつけの先生、もしくは長崎医療センター放射線科にお知らせください。

以上の説明について、十分ご理解いただき、造影MRI検査に同意される場合は、以下にご署名をお願いします。なお、同意を拒否されても、また実施直前に同意を撤回されても、診療上不利をこうむることはありません。ご不明の点があれば、遠慮なくおたずねください。

平成____年____月____日 記載者氏名 患者様本人 _____

代理人氏名 _____ (続柄 _____)

ガドリニウム造影剤使用に関する同意書、問診票

平成____年____月____日 以下の通り、説明しました。

紹介元医療機関名_____

主治医_____

今回、あなたが受けるMRI検査では、ガドリニウム造影剤という検査薬を使用します。造影剤の副作用をできる限り避け、安全に検査を行うために、以下の質問にお答えください。

①今までに、MRI検査で注射の造影剤を使った検査を受けたことがありますか？

 いいえ はい その時に、副作用がありましたか？

 いいえ

 はい どのような副作用ですか？

吐き気、嘔吐、じんましん、かゆみ、皮膚の赤み、くしゃみ、あくび、その他

②気管支喘息で、治療を受けたことがありますか？

 いいえ はい いつ頃ですか？ (_____)

③腎臓、肝臓の病気で、治療を受けたことがありますか？

 いいえ はい よろしければ、くわしくおしえてください。

(_____)

④以下のようなアレルギー性の病気がありますか？

 いいえ はい アトピー性皮膚炎、アレルギー性鼻炎、食物アレルギー、じんましん、かぶれ、飲み薬や注射のアレルギー（薬剤名 _____）、その他

⑤女性の方に伺います。

現在妊娠中、または妊娠している可能性がありますか？ はい いいえ現在授乳中ですか？ はい いいえ

⑥現在、服用中のお薬を教えてください。

この薬を静脈から注射することにより、あなたの病気の有無やその状態について、より詳しい情報を得ることができます。多くの患者様にとっては無害の薬ですが、他の薬と同様に、まれに以下のような副作用、合併症を起こすことがあります。

1. 軽い副作用：吐き気、嘔吐、頭痛、じんましん、などが100人に約1人の確率で起こります。
2. 重い副作用：呼吸困難（息が苦しくなる）、血圧低下（血圧が急に下がる）、腎不全（腎臓の働きが悪くなる）、けいれん発作、などの副作用が、1万人に1人以下の確率で起こります。病気の状態や体質によっては、約100万人に1人の確率で、死亡する場合もあるとされています。
3. 遅発性副作用：副作用のほとんどは、検査後すぐに起こりますが、ごくまれに検査の数時間後、数日後に見られることもあります。
4. 造影剤は、必要に応じて圧力をかけて注入しますので、まれに造影剤が血管外に漏れ出して注射したところが腫れて痛むことがあります。

これらの副作用は、以前にMRI用造影剤を使って副作用が起こったことがある人、CTなどで用いるヨード系造影剤で副作用が起こったことがある人、気管支喘息やアレルギー体質の人、腎臓の病気を患ったことがある（患っている）人では、一般の人に比べ起こる確率が高いことが知られています。また、以前はMRI用造影剤で副作用が出なかった人も、まれではありますが二回目以降の検査で副作用が出ることもあります。

万が一、副作用が起こった場合には、迅速かつ最善の処置をいたします。検査後、体の異常に気づいた場合はすぐにかかりつけの先生、もしくは長崎医療センター放射線科にお知らせください。

以上の説明について、十分ご理解いただき、造影MRI検査に同意される場合は、以下にご署名をお願いします。なお、同意を拒否されても、また実施直前に同意を撤回されても、診療上不利をこうむることはありません。ご不明の点があれば、遠慮なくおたずねください。

平成____年____月____日 記載者氏名 患者様本人_____

代理人氏名_____ (続柄 _____)

ガドリニウム造影剤使用に関する同意書、問診票

平成____年____月____日 以下の通り、説明しました。

紹介元医療機関名 _____ 主治医 _____

今回、あなたが受けるMRI検査では、ガドリニウム造影剤という検査薬を使用します。造影剤の副作用をできる限り避け、安全に検査を行うために、以下の質問にお答えください。

①今までに、MRI検査で注射の造影剤を使った検査を受けたことがありますか？

 いいえ はい その時に、副作用がありましたか？ いいえ はい どのような副作用ですか？

吐き気、嘔吐、じんましん、かゆみ、皮膚の赤み、くしゃみ、あくび、その他

②気管支喘息で、治療を受けたことがありますか？

 いいえ はい いつ頃ですか？ (_____)

③腎臓、肝臓の病気で、治療を受けたことがありますか？

 いいえ はい よろしければ、くわしくおしえてください。

(_____)

④以下のようなアレルギー性の病気がありますか？

 いいえ はい アトピー性皮膚炎、アレルギー性鼻炎、食物アレルギー、じんましん、かぶれ、飲み薬や注射のアレルギー（薬剤名 _____）、その他

⑤女性の方に伺います。

現在妊娠中、または妊娠している可能性がありますか？ はい いいえ現在授乳中ですか？ はい いいえ

⑥現在、服用中のお薬を教えてください。

この薬を静脈から注射することにより、あなたの病気の有無やその状態について、より詳しい情報を得ることができます。多くの患者様にとっては無害の薬ですが、他の薬と同様に、まれに以下のような副作用、合併症を起こすことがあります。

1. 軽い副作用：吐き気、嘔吐、頭痛、じんましん、などが100人に約1人の確率で起こります。
2. 重い副作用：呼吸困難（息が苦しくなる）、血圧低下（血圧が急に下がる）、腎不全（腎臓の働きが悪くなる）、けいれん発作、などの副作用が、1万人に1人以下の確率で起こります。病気の状態や体質によっては、約100万人に1人の確率で、死亡する場合もあるとされています。
3. 遅発性副作用：副作用のほとんどは、検査後すぐに起こりますが、ごくまれに検査の数時間後、数日後に見られることもあります。
4. 造影剤は、必要に応じて圧力をかけて注入しますので、まれに造影剤が血管外に漏れ出して注射したところが腫れて痛むことがあります。

これらの副作用は、以前にMRI用造影剤を使って副作用が起こったことがある人、CTなどで用いるヨード系造影剤で副作用が起こったことがある人、気管支喘息やアレルギー体質の人、腎臓の病気を患ったことがある（患っている）人では、一般の人に比べ起こる確率が高いことが知られています。また、以前はMRI用造影剤で副作用が出なかった人も、まれではありますが二回目以降の検査で副作用が出ることもあります。

万が一、副作用が起こった場合には、迅速かつ最善の処置をいたします。検査後、体の異常に気づいた場合はすぐにかかりつけの先生、もしくは長崎医療センター放射線科にお知らせください。

以上の説明について、十分ご理解いただき、造影MRI検査に同意される場合は、以下にご署名をお願いします。なお、同意を拒否されても、また実施直前に同意を撤回されても、診療上不利をこうむることはありません。ご不明の点があれば、遠慮なくおたずねください。

平成____年____月____日 記載者氏名 患者様本人 _____

代理人氏名 _____ (続柄 _____)