造影剤使用ＣＴ検査施行に関する問診票

安全に検査を行うために、必ず問診票・同意書のご記入をお願いします。
検査当日、問診票・同意書は総合受付へご提出ください。

本人氏名		生年月日	ＴＳ ＨＲ　　年　　月　　日	体重	kg

1	造影剤を使用した検査をされたことがありますか。	□はい　□いいえ
	「はい」と答えた方にお尋ねします。その時、何か副作用がありましたか。 （　□ 発疹　□ 吐き気　□ その他：　）	□はい　□いいえ
2	下記の病気で治療を受けたことがありますか。 （□ 甲状腺機能亢進症（バセドウ病）　□ 骨髄腫 □ マクログロブリン血症　□ テタニー　□ 褐色細胞腫）	□はい　□いいえ
3	アレルギー性の病気がありますか。 （　□ ぜんそく　□ じんましん　□ アトピー　□ アレルギー性鼻炎　）	□はい　□いいえ
4	糖尿病の薬を飲んでいますか。 （　薬剤名：　）	□はい　□いいえ
5	腎臓が悪いと言われたことがありますか。 （　□ 軽い　□ 中等度　□ 重い　□ 透析中　）	□はい　□いいえ
6	体内に埋め込み式金属がありますか。 （　□ ペースメーカー　□ 人工関節　□ その他：　）	□はい　□いいえ
7	食べ物でアレルギーが出たことがありますか。 （　食べ物名：　）	□はい　□いいえ
8	薬や注射で副作用が出たことがありますか。 （　薬剤名：　）	□はい　□いいえ

女性の方にお尋ねします。

9	妊娠中または妊娠の可能性がありますか。	□はい　□いいえ
10	授乳中ですか。　※検査終了後48時間は授乳をお避けください。	□はい　□いいえ

医療法人創生会　渡辺胃腸科外科病院
TEL：086-525-2552

造影剤使用ＣＴ検査施行に関する同意書

○副作用について

① 稀ですが（100人に１人）、じんましん、くしゃみ、咳、流涙、嘔気、頭痛、動悸などの症状が現れることがあります。
② さらに稀ですが（１万人に１人）、急激な血圧低下、呼吸困難などの生命に危険が及ぶような症状が現れることがあります。
③ 検査終了後、数時間から数日後に起きる副作用（じんましんやむくみ等）もあります。

○副作用の対応について

残念ながらこうした副作用がいつ発生するかを事前に確実に知ることはできません。
当院では副作用が現れた場合には、迅速に対応できる準備を整えて検査をしています。
造影剤注入後、少しでもおかしいと感じたらすぐに声をお掛けください。

渡辺胃腸科外科病院　院長殿

今回の内容について説明を十分理解し、
必要であると判断しましたので検査の実施および造影剤の使用を承諾いたします。
また副作用・合併症がおきたときは、それに対する治療を受けることにも同意します。

同意（検査）年月日　　年　　月　　日

本 人 氏 名	

※20歳未満及び就学中の方は保護者の承諾が必要ですので、下記もご記入ください。

保 護 者 氏 名	続柄（　　）

親族または代理人の氏名・緊急連絡先の記入のお願い

重篤な副作用や合併症がおきたときなどの治療を行った場合に、連絡をさせていただくことがあります。
携帯電話・自宅や職場など、すぐに連絡がとれるところをご記入ください。

親族・代理人 氏　　名	続柄（　　）
親族・代理人 緊 急 連 絡 先	―　　― □携帯□自宅□職場 □その他（　　）

ご記入いただいた個人情報は、当院個人情報保護方針に基づき安全かつ厳重に管理いたします。

医療法人創生会　渡辺胃腸科外科病院
TEL：086-525-2552

造影剤使用ＣＴ検査を受けられる方へ

◇検査について

点滴にて静脈より造影剤を注入しながらレントゲン撮影を行う検査です。
造影剤を使用することにより、臓器の血流の状態・病変部の描出・病変と血管の関係が鮮明になり、診断に重要な情報がより多く得られる利点があります。検査時間は約３０分です。

◇副作用について

安全に検査を行うために、事前に「造影剤使用検査に関する問診票」と「副作用に関する同意書」のご記入をお願いします。当院では、副作用が現れた場合でも迅速に対応できる体制を整えております。
造影剤使用後、少しでもおかしいと感じたらすぐにスタッフへお声がけください。

◇検査の注意事項について

検査前	◆ 食事制限があります。 検査当日は、検査時間の6時間前から絶食となります。 水またはお茶のみ摂取可能です。 ◆ ビグアナイド系の糖尿病のお薬を服用されている方は、 検査時間の４８時間前から服用を中止してください。 また、検査後４８時間もお薬の再開をしないでください。 造影剤と併用することにより、乳酸アシドーシスを起こすことがあります。 必ず事前に、糖尿病でかかりつけの病院・薬局に確認をお願いします。 ◆ 造影剤アレルギーのある方は、事前にお知らせください。 ◆ 妊娠または妊娠の可能性がある方・授乳中の方は、事前にお知らせください。
検査時	① 造影剤注入のための点滴をします。 ② 点滴の静脈より造影剤を注入しながらレントゲン撮影をします。 造影剤注入時には身体が温かく感じますが、すぐに消失します。 身体のかゆみ・気分不良・点滴部位に痛みや腫れなどが生じた場合には、 すぐにスタッフへお声がけください。
検査後	◆ 造影剤は２４時間ほどで全て尿として排泄されます。 検査後はしっかりと水分をお摂りください。 ◆ 授乳中の方は、検査後４８時間は授乳を避けてください。 ◆ 帰宅後、副作用の症状が出た場合は病院へご連絡ください。

医療法人創生会　渡辺胃腸科外科病院
TEL：086-525-2552