# 造影剤についての説明および同意書

## １．造影剤について

造影剤はCT、MRI、腎盂造影、胆嚢造影、血管造影などの画像検査の時に使用する薬剤です。造影剤を使用することにより病気が見つけやすくなります。造影剤を使用しないと病気を見つけることができない場合があります。造影剤は安全な薬剤ですが、稀に副作用が起こることがあります。

## ２．造影剤の副作用について

軽い副作用（吐き気、頭痛、かゆみ、発疹、動悸、体が熱くなる）：頻度は100人に1～3人
重い副作用（呼吸困難、意識障害、血圧低下）：頻度は1万人に1～3人
非常に稀に死亡例も報告されており、頻度は100万人に1～3人

気管支喘息やその他のアレルギー疾患、薬剤アレルギーなどがある方は、造影剤副作用の頻度が高くなることが報告されています。このような方へ造影剤を使用するかどうかは、造影剤使用の利益と危険性を考慮して主治医または検査担当医が判断いたします。

疾患によっては造影剤を急速に注射する必要があり、造影剤が血管外に漏れる危険性もあります。少量の造影剤が漏れた場合は自然に吸収されますが、大量に漏れた場合は処置が必要になることがあります。

造影剤の副作用は投与直後（10 分以内）に出現することが多いですが、稀に数日後に出現することがあります。帰宅後に上記副作用の症状がみられた場合は、病院にご連絡ください。

説明者　（医師）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

以上の説明で造影剤の有用性と危険性について理解し、造影剤使用に同意されましたら、以下の同意書に記入をお願いします。あなたには選択の自由があります。一旦同意された場合でもいつでも撤回できます。

---

# 造影検査同意書

独立行政法人地域医療機能推進機構　佐賀中部病院　病院長殿
私は造影剤使用について説明を受け、その必要性に納得しましたので、造影検査を受けることに

☐ 同意します

☐ 同意しません

記入日：令和　　年　　月　　日

患者または代理人（続柄　　）氏名　（ご署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿