

ID:

患者氏名: _____

病院保存用

MRI検査の造影について

あなたが検査を受けられる予定のMRI検査では造影剤という検査薬を使用する可能性があります。造影剤を用いることによってさらに詳細な情報を得ることができる可能性があります。使用した方がよいかどうかは、造影剤を使わずに撮像した画像を確認した上で判断します。検査薬は静脈から体内に注入します。この造影剤は磁石の中で信号を強くするガドリニウムが含まれている薬剤です。造影剤の使用量は体重によって決められます。

体重: _____ kg

この造影剤には時に副作用が出現することがありますので、使用することに同意されるか否かをあらかじめ確認します。

副作用は非常にまれですが、以下のような副作用が報告されています。

(軽症) 嘔気(おうき)、嘔吐(おうと)、蕁麻疹(じんましん)、熱感など(0.3%未満)

(重症) 血圧低下、息苦しさ、意識消失、痙攣(けいれん)発作(0.1%未満)

前回の検査の際に使用して異常がなくても、今回副作用が出ることもあります。

腎臓の機能が悪い方は、体内から薬剤が排泄されにくいいため、特に注意を要します。

この薬剤は気管支ぜんそくで治療中の方には原則として使用できません。

説明医師名: _____

【問診】

1) あなたはアレルギー体質ですか。 はい いいえ

アトピー性皮膚炎、気管支ぜんそく、アレルギー性鼻炎、薬の副作用()

2) 今までに薬や食物で蕁(じん)麻疹などがでたことはありますか。 はい いいえ

MRI用造影剤使用の同意書

私はMRI用造影剤に関してその必要性和副作用の可能性について説明を受け、理解しました。

医師が必要と判断した場合、造影剤を使用することに同意します。

また、万一副作用が出現した場合には必要な処置を受けることを承諾します。

同意する ・ 同意しない

年 月 日

患者氏名 _____ (署名)

代理人氏名 _____ (署名)

(患者との続柄 _____)

ID:

患者氏名: _____

患者様保存用

MRI検査の造影について

あなたが検査を受けられる予定のMRI検査では造影剤という検査薬を使用する可能性があります。造影剤を用いることによってさらに詳細な情報を得ることができる可能性があります。使用した方がよいかどうかは、造影剤を使わずに撮像した画像を確認した上で判断します。検査薬は静脈から体内に注入します。この造影剤は磁石の中で信号を強くするガドリニウムが含まれている薬剤です。造影剤の使用量は体重によって決められます。

体重: _____ kg

この造影剤には時に副作用が出現することがありますので、使用することに同意されるか否かをあらかじめ確認します。

副作用は非常にまれですが、以下のような副作用が報告されています。

(軽症) 嘔気(おうき)、嘔吐(おうと)、蕁麻疹(じんましん)、熱感など(0.3%未満)

(重症) 血圧低下、息苦しさ、意識消失、痙攣(けいれん)発作(0.1%未満)

前回の検査の際に使用して異常がなくても、今回副作用が出ることもあります。

腎臓の機能が悪い方は、体内から薬剤が排泄されにくいいため、特に注意を要します。

この薬剤は気管支ぜんそくで治療中の方には原則として使用できません。

説明医師名: _____

【問診】

1) あなたはアレルギー体質ですか。 はい いいえ

アトピー性皮膚炎、気管支ぜんそく、アレルギー性鼻炎、薬の副作用()

2) 今までに薬や食物で蕁(じん)麻疹などがでたことはありますか。 はい いいえ

MRI用造影剤使用の同意書

私はMRI用造影剤に関してその必要性和副作用の可能性について説明を受け、理解しました。

医師が必要と判断した場合、造影剤を使用することに同意します。

また、万一副作用が出現した場合には必要な処置を受けることを承諾します。

同意する ・ 同意しない

年 月 日

患者氏名 _____ (署名)

代理人氏名 _____ (署名)

(患者との続柄 _____)