

# 造影 CT 検査を受けられる患者さまへ

造影 CT 検査、排泄性尿路造影（IVP）とは、造影剤というお薬を血管から体の中に入れながら CT の写真や X 線写真を撮る検査です。これらの造影検査では、通常の検査で見えない病気やわかりにくい病気を鮮明に写すことができるため、正しく診断して適切に治療するのに大変役に立ちます。

これらの検査で使う造影剤はヨード造影剤というもので体の中に入れると温かく感じる場合があります。その他にも吐き気など軽い副作用が現れることがあります。

副作用の種類としては以下のようなものがあります。

- 軽い副作用（頻度は 100 人に 1 人以下、約 1%以下）

発疹、かゆみ、吐き気、嘔吐、頭痛、くしゃみ、せき など

- 重い副作用（頻度は 2,500 人に 1 人以下、約 0.04%以下）

まれにショックやアナフィラキシー様反応（呼吸困難や血圧低下など）が生じる場合があります。

検査中に気分が悪くなったり、体に異常を感じたらすぐに検査担当技師にお申し出ください。

なお、造影剤を使用してから数日の間に軽い副作用が現れることがあります。

身体に異常を感じましたら、いつでもご連絡・ご来院ください。

札幌道都病院では皆様が安心して造影検査を受けられるように医師・看護師は最新の医療知識を習得し、迅速かつ適切な対応に努めております。

お気づきの点がございましたら、お気軽にお申し付けください。

医療法人社団

**札幌道都病院**

〒065-0017 札幌市東区北 17 条東 14 丁目 3-2

# 造影 CT 検査を受けられる患者様の同意書

安全に検査を実施するために以下の質問にお答えください。(該当する方の□に✓をつけてください)

① 気管支喘息ですか？

はい  いいえ

② その他のアレルギー体質やアレルギー性の病気がありますか？

ある (該当する項目に○をつけてください)  ない

●蕁麻疹 (じんましん) ●アレルギー性鼻炎 ●アトピー性皮膚炎

●食物アレルギー ●飲み薬・注射の副作用 ●その他 ( )

③ 今までに造影剤を用いた検査を受けたことがありますか？

ある (該当する項目に○をつけてください)  ない

●MR ●CT ●腎臓・尿路造影 (IVP) ●血管造影 ●その他 ( )

④ その時、副作用はありましたか？

ある (該当する項目に○をつけてください)  ない

●蕁麻疹 (じんましん) ●吐き気 ●咳 ●くしゃみ ●その他 ( )

⑤ 家族の方に上記のようなこと (アレルギーや造影剤の副作用) がありましたか？

ある  ない  わからない

⑥ 女性の患者様にお尋ねいたします。

妊娠していますか？  はい  いいえ

授乳中ですか？  はい  いいえ

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

担当医: \_\_\_\_\_

札幌道都病院 病院長

私は上記について十分な説明を受け、この説明により予定されている造影CT検査、IVP検査について理解できましたので、造影検査を実施することに同意します。

(なお、この同意書は繰り返し検査を要する場合があるため、1年間有効とさせていただきます。)

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

患者氏名 \_\_\_\_\_ (印) (自署の場合は印鑑不要)

保証人 \_\_\_\_\_ (印) (自署の場合は印鑑不要)