

# MRI 造影剤の使用についての説明書

## MRI 造影剤の使用について

MRI 検査は大きな磁場を使って体内の診断を行うもので、検査目的によっては MRI 用の造影剤の静脈内への投与が必要な場合があります。造影剤には『ガドリニウム造影剤』『肝臓用ガドリニウム造影剤』『肝臓用鉄剤』の 3 種類があり、検査目的により選択されます。『ガドリニウム造影剤』は全身の病気を、『肝臓用ガドリニウム造影剤』『肝臓用鉄剤』は主に肝臓の病気を詳しく診断するために用います。

## 造影剤の副作用について

1. 軽い副作用: 蕁麻疹, 発赤, 下痢, 悪心, 頭痛, 気分不快感, 背部痛, 腰痛, 熱感, 発疹, 悪感, 頭痛, 鼻出血など。これらの副作用は 0.1~1% 未満の頻度で起こりますが、特に治療を必要とせずに、検査後まもなく治まります。

2. 重篤な副作用: 非常に稀ですが他の薬剤と同様に、ショック・アナフィラキシー様症状, 血圧低下, 呼吸困難, 痙攣発作などの重篤な副作用も起こり得ることが報告されており、重篤な状態に陥る場合も考えられます。

3. 以上のような副作用を生じた場合には、次の機会にも同じような副作用を生じることが多く、さらに重篤な副作用を生じる可能性も高くなります。検査の際には必ずお申し出下さい。(特に他の病院で受けた検査で、副作用を生じた場合)

4. 腎機能が悪い患者さまに造影剤を使った場合に腎性全身性線維症という副作用を生じる可能性があります。その為、腎機能が悪い患者さまにはこれらの造影剤を使用することはできません。

## その他検査に伴って生じ得る合併症について

造影剤の副作用以外にも、造影剤を血管内に注射する際に血管外に漏れ出してしまう場合が起きると言われています。通常は軽度の注射部位の腫れ, 痛みを伴いますが、特に治療を行うことなく、時間をかけて吸収されていきます。痛みが強い場合, しびれを生じた場合などには処置が必要になる場合があります。速やかにおっしゃってください。

ごく稀ですが、通常の静脈採血などと同じように、注射をする際に神経を傷つけて、しびれや麻痺を生じる可能性もあります。

## 副作用の治療について

当院では 24 時間の救急体制をとっており、速やかな対応をいたします。尚、適切な医療行為によって生じる副作用の治療は保険医療に含まれる範囲内であり、治療費はご本人の負担となることをあらかじめご了承下さい。

# MRI 造影剤の使用についての同意書

ID:

患者氏名:

様

## MRI 造影剤の使用について

MRI 検査では、検査目的によっては MRI 用の造影剤の静脈内への投与が必要な場合があります。

## 造影剤の副作用について

- 軽い副作用: 蕁麻疹, 発赤, 下痢, 悪心, 頭痛, 気分不快感など. これらの副作用は 0.1~1% 未満の頻度で起こりますが, 特に治療を必要とせずに, 検査後まもなく治まります.
- 重篤な副作用: 非常に稀ですが他の薬剤と同様に, ショック・アナフィラキシー様症状, 血圧低下, 呼吸困難, 痙攣発作などの重篤な副作用も起こり得ることが報告されており, 重篤な状態に陥る場合も考えられます.
- 以上のような副作用を生じた場合には, 次の機会にも同じような副作用を生じることが多く, さらに重篤な副作用を生じる可能性も高くなります. 検査の際には必ずお申し出下さい. (特に他の病院で受けた検査で, 副作用を生じた場合)
- 腎機能が悪い患者さまは申し出て下さい.

## その他検査に伴って生じ得る合併症について

造影剤が血管外に漏れ出してしまう場合があります.

ごく稀ですが, 通常の静脈採血などと同じように, 注射をする際に神経を傷つけて, しびれや麻痺を生じる可能性もあります.

## 副作用の治療について

当院では 24 時間の救急体制をとっており, 速やかな対応をいたします

尚, 適切な医療行為によって生じる副作用の治療は保険医療に含まれる範囲内であり, 治療費はご本人の負担となることをあらかじめご了承下さい.

eGFR 値(  $\text{mL/min/1.73m}^2$  ) 測定日( 令和 年 月 日 ) ※3カ月以内

MRI 検査説明書と MRI 造影剤の使用についての説明書を読み, 理解し, 必要に応じて質問を行った上で, 以下の選択を行ってください.

## 造影剤の使用に

- 同意します  
 同意しません  
 他院でのセカンドオピニオンの取得も含め, 今一度説明を希望します

ご不明な点をお書き下さい

検査予定日

依頼科: 放射線科

指示医署名

令和 年 月 日

署名(本人)

記載日

令和 年 月 日

署名(家族・その他)

ご本人様が記載できない場合は, ご本人様の名前と記載した方の名前を併記してください.

光生会病院

問診票の記載が不十分な場合は問診の上, 担当者が赤のボールペンで追加させていただきます.

検査中に治療や処置が必要となった場合には治療及び処置をさせていただきます.

光生会病院