

造影剤（ガドリニウム製剤）を用いる MR 検査を受けられる方へ

今回実施する MR 検査は、造影剤という薬剤の注射をして行います。
造影剤はより正確な診断をするために用います。基本的に安全なお薬ですが、
下記に示すような副作用が起こることもあります。

軽い副作用

吐き気・動悸・頭痛・かゆみ・発疹など

基本的に治療を要しません。

このような症状を発生する頻度は、約 100 人につき 1 人、つまり 1%です。

重い副作用

呼吸困難・意識障害・血圧低下など

通常は治療が必要で、後遺症がのこる可能性があります。

そのため、入院や手術が必要なこともあります。

このような症状を発生する頻度は、約 1 万人につき 5 人以下、つまり 0.05%以下です。

ショック死

病状や体質によっては、約 100 万人につき 1 人の割合(0.0001%)で、
死亡する場合があります。

造影剤による副作用の大部分は、検査中に起こりますが、検査が終わって数時間から数日後に症状が出ることもあります。

上記症状が疑われたときはすぐにお近くの医療施設、または当院救急外来を受診してください。

新東京病院救急外来 047-711-8700 内線 6102

造影剤を勢いよく注射する場合には、血管外に造影剤がもれることがあります。

この場合には、注射した部位が腫れて、痛みを伴うことがあります。

基本的には時間がたてば、吸収されて心配ありません。

もれた量が多い場合には、別の処置が必要となることもありますが、非常にまれです。

当院では、万一の副作用に対して、万全の体制を整えて、検査を行っています。

患者様には、造影剤の必要性和危険性をよく理解していただいた上で、安全に検査を行うために、

造影剤（ガドリニウム製剤）を用いる MR 検査のための問診表にお答えください。

造影剤（ガドリニウム製剤）を用いるMR検査のための問診表

適したものの口内に、×印を入れてください。1,2,4の『あり』を選ばれた方は、
適した言葉を○で囲むか、あるいは（ ）の中に具体的な言葉を書いてください。

1. 今までに、造影剤(注射・点滴)を用いた検査を受けたことがありますか？

なし あり : CT検査 ・ 腎臓検査 ・ 胆嚢検査 ・ 血管造影 ・ MR検査

2. その時、副作用はありましたか？

なし あり : 発疹・かゆみ・吐き気・嘔吐・頭痛・その他（ ）

3. 今までに喘息（ぜんそく）といわれたことがありますか？

なし あり

4. アレルギー体質、アレルギー性の病気はありますか？

なし あり : じんましん・アトピー性皮膚炎・アレルギー性鼻炎・その他（ ）
薬のアレルギー（薬剤名: ）食物のアレルギー（食物名: ）

5. 腎臓のはたらきが悪い（腎不全など）といわれたことがありますか？

なし あり

6. 現在、妊娠中、または妊娠している可能性がありますか？

なし あり わからない

上述の問診表のうち問い2-5で『あり』の項目にあてはまる方は、
造影剤の副作用の起こる確率が高くなります。

このような場合には、検査担当医師の判断で造影剤を使わない場合もありますので、ご了承ください。

造影（ガドリニウム製剤）MR検査同意書

私は、現在の病状、造影検査について説明を受け納得しましたので、____年 月 日の
造影検査を受けることに同意します。（同意された場合でも、いつでも撤回することができます。）

【説明】

説明年月日： 年 月 日

説明医師： _____（印）

同席者： _____ 職種： _____

【同意】

同意年月日： 年 月 日

同意者（本人）： _____

【代諾者】

代諾者名： _____ 患者さまとの関係： _____