

鎮静剤についての説明・同意書

MRI 検査時、閉所恐怖症や狭い空間での検査に不安や精神的な苦痛をもたれる患者さんがいらっしゃいます。当院では検査時の不安・苦痛を軽減する目的で、ご希望される方に対して、鎮静剤（眠くなる注射）を使用します。

検査当日、ご自身で運転して来院された場合は鎮静剤を強くご希望されても使用できませんのでご了承ください

鎮静剤を使用することで眠ってしまう方もいますが、ぼんやり、うとうとした状態で検査を受けることが可能です。検査後は眠気が残ったり、足元がふらつくことがありますので、検査後は眠気が取れ、ふらつきが取れるまでは休んで頂き、問題がなければご帰宅できます。

検査後は、ご自身での乗り物の運転（車・バイクなど）は必ず止めて頂き、危険を伴う作業もお止めください。

鎮静剤使用による偶発症（副作用・合併症）としては、アレルギー反応、静脈炎、呼吸抑制、血圧低下、低酸素血症、健忘（検査中・検査後の記憶がなくなる）、不整脈などの可能性があります。

医師より説明を受け、上記内容を理解された上で検査を受けられる本人（または代理の方）が同意する、同意しないに意思表示、署名をお願いします。

依頼施設名 _____ 依頼医師 _____ 印

鎮静剤使用に

同意する

同意しない

令和 年 月 日

患者氏名

代理者氏名

続柄（ ）