

令和5年2月吉日

関係各位

山鹿市民医療センター

病院事業管理者 別府 透  
院長 高木 茂

## CT・MRI 造影検査の同意書取得のお願い

平素より当センターの共同利用の運用にご協力いただきありがとうございます。

当センターでは、造影剤を使用する検査を行う際は、必ず検査前に患者様に同意書をいただいております。検査当日、当センターへ来院後に同意書をいただいておりますが、紹介患者様に限らずこれまでに重篤な副作用を数例経験しております。つきましては、検査をより安全に実施するために、患者様の状況をより詳しく把握されている依頼元の先生から、患者様へ造影剤使用についての同意書の取得をお願いしたく存じます。

「造影剤使用同意書」に、説明された医師氏名を記載後、患者様に同意の署名をいただき、検査当日に当センターへ持参されますよう患者様へご説明をお願いいたします。

同様に、閉所恐怖症等によりやむを得ず鎮静が必要な場合は、「鎮静に係る同意書」も必要となりますので併せてお願い申し上げます。鎮静をご希望される場合は予約時にご相談いただければ幸いです。

両同意書につきましては当センターホームページに掲載いたします。

また、『必要であれば造影まで』というご依頼に関しましては、当センターで内服薬の把握や、腎機能・アレルギー歴を確認したうえで同意書を当日に取得することが難しい状況にあります。つきましては「単純」でご予約いただいた検査に関しましては原則単純で終了とし、必要であれば後日改めて造影検査を予約いただきたく存じます。

なお、3月を移行期間とし、4月1日からの運用開始とさせていただきますと存じます。

関係各位には大変ご不便をおかけしますが、安全に検査を行うためにご理解とご協力をよろしくお願い申し上げます。

お問い合わせ先  
山鹿市民医療センター  
TEL0968-44-2185  
放射線科（内線：141）