

超常磁性酸化鉄材（リゾビスト）を使用するMRI検査の説明書・同意書

様

リゾビストは、病気の状態を詳しく診断するために必要なMRI用造影剤のひとつですが、ほかの薬剤と同様に副作用を起こす可能性があります。他の造影剤と比較すると、起こる頻度は非常に少ないのですが、軽い副作用（腰背部痛、嘔気、嘔吐、蕁麻疹、かゆみ、鼻出血など）と、きわめて稀に重篤な副作用（呼吸困難、血圧低下、ショック、意識消失、心停止）が起こる可能性があります。もし副作用が起こった場合は適切な処置を迅速に行います。また、検査後帰宅してから何か副作用と思われる症状が出た場合も当院へすぐご連絡ください。

< 問診票 >

以下の項目に該当する方は本造影剤による副作用が、一般の人よりも起こりやすいことが知られており、本造影剤が使用できない場合があります。

- ・気管支喘息 なし あり
- ・アレルギー なし あり
- ・鉄注射薬・鉄剤に対する過敏症
あるいは鉄過剰状態の既往 なし あり
- ・出血傾向 なし あり

あれば、病名や状態

- ・出血傾向の治療 なし あり

あれば、使用薬剤名

- ・妊娠・授乳 なし あり
- ・ヨード、又はMRI用造影剤使用歴 なし あり
- ・ヨード、又はMRI用造影剤副作用歴 なし あり

あれば、詳しく

* またヘモクロマトーシスや現在出血のある方は禁忌となっています。

以上リゾビスト造影剤についての説明をお聞きになり、問診票にお答えになった上で本造影剤を使用するMRI検査を受けることに同意なさる方は下記にご署名ください。また何かご質問がありましたら遠慮なくお尋ねください。

- ◆ 署名された後であっても、随時これを撤回できる自由があり、撤回することにより何等の不利益を受けることはありません。

説明日 西暦 年 月 日 説明医

私は今回の検査に際し造影剤の投与を受けることに同意します。また予期せぬ緊急処置の必要性が生じた場合には必要とされる処置を受けることにも同意します。

同意日 西暦 年 月 日 患者氏名

家族または代理者氏名

患者との続柄()