

## 造影 CT 検査、造影 MRI 検査を御依頼いただく先生方へ

- ・ご紹介患者さまの造影 CT・MRI 検査は放射線科医の勤務している時間のみ施行しています。
- ・当院では小児、妊婦 には造影検査は施行しておりません。
- ・FAX しました「CT (MRI) 造影検査問診票」と「CT (MRI) 造影剤使用の説明書・同意書」と本書を用いて 患者さまに造影剤に関して説明した上で署名をして頂いてください。  
(説明した先生の署名もしてください・測定3ヶ月以内のeGFRを記入してください)
- ・記入、署名された「CT (MRI) 造影検査問診票」と「CT (MRI) 造影剤使用の説明書・同意書」を 検査前に当院にFAXしてください。原紙は検査時に患者さまがご持参ください。

琵琶湖養育院病院 放射線科FAX 077-548-7527

※検査時に同意書が無い場合、造影検査は行いません。

### ○造影 CT 検査時の腎機能や禁忌事項に関して

造影剤腎症のリスク低減のため以下にご注意ください。

#### eGFR

60ml/min/1.73 m <sup>2</sup> 以上	適応
45~59ml/min/1.73 m <sup>2</sup>	造影 CT 検査の慎重な適応判断が必要です
45ml/min/1.73 m <sup>2</sup> 未満	当院では外来患者様には造影検査は行っておりません

- ・透析を導入されている場合は eGFR が 30ml/min/1.73 m<sup>2</sup>未満でも造影 CT 検査が施行可能です。
- ・ビッグアナイド系糖尿病薬を使用されている場合は、検査前から検査後 48 時間の休薬と検査後の腎機能チェックが必要です。

#### ・他の禁忌事項

- ・ヨード又はヨード造影剤に過敏症の既往歴がある
- ・重篤な甲状腺疾患
- ・気管支喘息
- ・一般状態が極度に悪い
- ・重篤な心障害
- ・重篤な肝障害
- ・重篤な腎障害
- ・多発性骨髄腫
- ・マクログロブリン血症
- ・テタニー
- ・褐色細胞腫

食物や他の薬剤に対する重篤なアレルギー体質の方でも、慎重な適応判断が必要です。

### ○造影 MRI 検査時の腎機能や禁忌事項に関して

#### eGFR

60ml/min/1.73 m <sup>2</sup> 以上	適応
30~59ml/min/1.73 m <sup>2</sup>	造影MRI検査の慎重な適応判断が必要です。
30ml/min/1.73 m <sup>2</sup> 未満	透析の有無にかかわらず禁忌です。

#### ・他の禁忌事項

- ・ガドリニウム造影剤に対し過敏症の既往歴がある
- ・重篤な腎障害がある
- ・一般状態が極度に悪い
- ・気管支喘息、
- ・重篤な肝障害

食物や他の薬剤に対する重篤なアレルギー体質の方でも、慎重な適応判断が必要です。

水分は、摂取制限のある場合を除き、造影剤による副作用のリスク低減のため、検査前後で十分な水分摂取をご指導ください。

目安として造影1時間前までに水またはスポーツドリンクを500ml、造影後にも500mlを飲んでください。