

心臓造影CT検査説明書

予約日時： 年 月 日 ()

事前のエコー検査 済 (月 日) / 未

※3ヶ月以内にエコー検査を行っていない場合は、CT前にエコー検査も行います

エコー 時 分

CT 時 分

検査当日の持ち物

- ① 保険証
- ② 診察券（お持ちの場合）
- ③ お薬手帳（お持ちの場合）
- ④ 心臓CT検査説明書（本用紙）
- ⑤ 心臓造影CT検査申込書
- ⑥ ヨード造影剤を用いる検査のための問診票/造影剤検査同意書

予約時間の **30分前まで** に **新東京病院1階 外来受付** にお越しください

（松戸駅東口新東京クリニックより直通の無料シャトルバスがございます）

【検査前準備について】

CT検査開始4時間前から

食事 …… お控えください

水分摂取 …… 水・お茶をいつも通り摂取してください

（乳製品・糖分の含まれる飲み物は飲まないでください）

【内服中のお薬について】

当院ではヨード造影剤の使用時、一時的にビグアイド系糖尿病薬の休薬をお願いしています。

（造影CT検査の当日とその前後2日間（計5日間）中止し、その翌日から再開とします）

その他服用中のお薬がある場合は、内服してかまいません。

ビグアイド系糖尿病薬(血糖降下薬)

メトグルコ、メトホルミン、グリコラン、イニシンク、メタクト、エクメット、

メホビル、メトアナ、ジベトス、その他 ()

[月 日 から 月 日まで内服中止、 月 日 から内服再開]

【検査にあたって】

- CT検査はX線を使って全身を撮影することができる検査で、寝台に寝た状態で撮影を行います
- 着替えのしやすい服装で、装飾品・貼り薬（シップ・カイロ）などは取り外してください
- 検査中は息止めや体を動かさないなどの制約があります
- 体内に機器（ペースメーカーや除細動器など）が埋め込まれている場合、撮影時に誤作動を引き起こすものがありますので、体内にある機器の確認できる手帳やカード等を持参してください
- パワーポートを留置されている方は、「患者記録カード」もしくは「ブレスレット」を持参してください
- 妊娠の可能性のある方、または妊娠されている方は検査前にお申し出ください
- 緊急検査や機械トラブルなどで予約時間より遅れる場合がございます

心臓造影 CT 検査を受けられる方へ (1)

「ヨード造影剤」 について

○ 今回実施するX線検査はヨード造影剤という薬を使用して行います。造影剤を静脈内に注射することで血管の状態、臓器の血流、病変部の血流状態など通常の検査に比べて詳しくわかり、病気の診断や治療方針を決めるのに役立ちます。
造影剤を使うかどうかは検査の部位や目的によって様々で、検査に応じて医師が判断いたします。造影剤の副作用を避けるため、検査前には水・お茶などの水分を普段通りに摂取してください。最近では副作用の少ないものが開発され用いられていますが、どんなに安全な薬剤でも副作用が絶対ないとは言えません。下記に示すような副作用が起こることもあります。

○ ヨード造影剤で起こりうる副作用（種類、発生頻度）

即時性副作用（検査中または直後）

- | | |
|--------------------------|-----------|
| ・蕁麻疹・気分不快・かゆみ・発疹などの軽い副作用 | 100 人に数人 |
| ・血圧低下・呼吸困難・意識障害などの重い副作用 | 1 万人に数人 |
| ・ショックまれに心停止などの重篤な副作用 | 数十万人に 1 人 |
| ・病状体質によってまれに死亡に至る例もあります。 | |

症状の程度により治療や処置を行うことがあります。

遅発性副作用

検査終了後 1 時間から 1 週間経過後に遅れて薬疹と類似した皮膚反応が起こることがあります。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

○ 造影剤を注射する際、自動注入機を使用しているため血管に圧力がかかり、まれに血管外に造影剤がもれることがあります。

造影剤血管外漏出の症状

- ・始めの数日は腫脹が大きくなりますが、ほとんどの場合は時間とともに改善します。
- ・疼痛、腫脹、水泡など非常にまれですが、重篤例では潰瘍形成やコンパートメント症候群（組織、血管、神経の壊死や機能障害）などが報告されています。

※造影剤副作用の症状や血管外漏出の漏れた量の程度により治療や処置を行うことがあります。

治療や処置は保険診療で行いますのでご了承ください。

○ 検査終了後は造影剤の速やかな排泄を促すため、主治医から水分制限を受けていない患者様は造影剤使用後に普段より水分を多めに摂取してください。また、食事は普段通りにおとりください。車の運転や入浴の制限もありません。

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頂いた上で、安全に検査を行うために、ヨード造影剤を用いる検査のための問診表にお答えください。

心臓造影 CT 検査を受けられる方へ (2)

「ベータ遮断薬」、「ニトログリセリン」について

心臓造影 CT 検査では、心臓を栄養する血管（＝冠動脈）の状態を調べます。検査時は心拍数が低く、冠動脈が広がっている方がきれいな画像が撮れますので、場合によってはベータ遮断薬、ニトログリセリンを使用することがあります。

1) ベータ遮断薬とは

ベータ遮断薬は、自律神経の働きを抑え、心拍数を下げます。同時に血圧を下げる効果もあり、高血圧や狭心症などの治療に広く用いられているお薬です。

2) ベータ遮断薬を使用する利点

心臓 CT 検査において、心臓の動きが早すぎる（心拍数が高い）と、画像がぶれてしまい十分な診断を行えない恐れがあります。この薬を内服すると、1時間くらいで心拍数が下がり、検査中に緊張しても心拍数が上がりにくくきれいな CT 画像を撮ることができます。

3) ベータ遮断薬の投与方法

内服薬（セロケン錠 20mgまたは 40mg）を検査1時間前に内服していただきます。内服で十分に心拍数が下がらない場合、静注薬（コアベータ等）を使用することがあります。

4) ベータ遮断薬の副作用

脈が遅くなったり、血圧が下がったり、それに伴うめまい・吐き気・けん怠感・眠気・頭痛、発疹等の過敏症状、息が苦しくなるなどの呼吸器系の症状等が生じる恐れが僅かながらあります。ただし、このお薬の効果は内服約2時間半で消退しますのでまず心配ありません。（こういった症状のでやすい気管支喘息、心機能低下(心不全)、低血圧の方には、使用しません。)

ニトログリセリンは、冠動脈を拡張させる作用のあるお薬です。検査の時、冠動脈が拡張した状態のほうがきれいな画像が撮れるため、検査の約5分前に舌下投与します。少し脈が速くなり動悸を感じる場合がありますが、5分程度で落ち着きますので心配ありません。

ご不明な点がある場合や、ご都合で検査が受けられない場合は、下記へご連絡ください

新東京病院 地域連携室

Tel 047-711-8283

月曜～土曜（日曜・祝日を除く） 8：30～17：15

ヨード造影剤を用いる検査のための問診表

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. 喘息(ぜんそく)で、現在治療中もしくは診断されたことがありますか？
なし あり(最終発作 年 月) 治療中
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「医療施設記入(年 月 日/Cre またはeGFR)」
6. 甲状腺機能亢進症、多発性骨髄腫、マクログロブリン血症、テタニー、褐色細胞腫のいずれかで疾患で治療を受けたことはありますか？あれば具体的にお書き下さい。
なし あり:()
7. 糖尿病の薬を服用していますか？あれば薬剤名をお書き下さい
なし あり (薬剤名)
8. 現在心臓の薬(β 遮断薬)を服用していますか？
なし あり
9. 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2 から6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、ご了承下さい。

造影検査同意書

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、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：

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： _____