発行日:　　年　　月　　日

造影検査を受けられる方へ（問診表）

①今まで造影剤（注射・点滴）を用いた検査を受けたことがありますか？

ない　　ある　:CT検査，尿路検査，血管造影，MRI検査

②あると答えられた方へ、その時、副作用はありましたか？

ない　　ある　:蕁麻疹，吐き気，嘔吐，くしゃみ,その他（　　）

③両親や兄弟に造影剤アレルギーといわれた方がいらっしゃいますか？

ない　　いる

④今までに薬や食べ物でアレルギーが出たことがありますか？

ない　　ある:（　　）

⑤今までに喘息といわれたことがありますか？

ない　　ある

⑥今までに腎臓の働きが悪いといわれたことがありますか？

ない　　ある

⑦現在、妊娠中または妊娠している可能性はありますか？

ない　　ある　　わからない

今までに造影剤による症状を起こしたことのある方、気管支喘息などのアレルギー歴のある方、薬剤過敏症や蕁麻疹などアレルギー歴のある方は、造影剤による副作用が生じる頻度が通常より高いことが予想され、造影検査を行わないことがあります。

総合病院　衣笠病院

様