

医療機関各位

令和元年 7 月 吉日

社会医療法人中央会
尼崎中央病院

造影 CT/MRI 検査に際してのお願い

平素は当院放射線科へ CT/MRI 検査をご依頼して頂きありがとうございます。造影剤投与によるアナフィラキシーショックをはじめ、CT 検査でのヨード造影剤の使用におきましては造影剤腎症、MRI 検査でのガドリニウム製剤の使用におきましては腎性全身性線維症の予防に十分な配慮が必要です。当院放射線科では患者様の腎機能に基づいて造影剤使用の是非を決定しております。当院では造影剤使用による腎機能障害の予防のため一定の指針があります。（別紙参照）そこで、先生方におかれましても造影 CT、造影 MRI をご依頼の際には血液検査にて患者様の腎機能をご確認の上、血清クレアチニン値または eGFR 値（検査日より 6 ヶ月以内）を依頼票に記入、もしくは検査日までに FAX して頂くようお願い致します。検査施行時までに腎機能が不明の場合、造影剤は投与しかねますのでご了承下さい。放射線科では今後も安全で質の高い検査を実施して参ります。造影検査前の腎機能評価におきましてご理解ご協力下さいますようお願い申し上げます。

造影剤使用の検査を依頼される先生へ

いつも大変お世話になっております。造影検査依頼時の注意事項をお伝え致します。

- 1) ヨード過敏症の方の造影 CT は禁忌です。
- 2) 腎機能の悪い方 ($\text{eGFR} < 30 / \text{分} / 1.73 \text{ m}^2$) は原則禁忌です。
- 3) 喘息の患者様は造影検査ができません。

造影検査の予約は腎機能をご確認の上、検査の依頼をお願い致します。直近(6ヶ月以内)の腎機能のデータをご持参下さるようお願い致します。

また、ビグアナイド系糖尿病治療薬服用の患者様におけるヨード造影剤使用検査につきましては腎機能が $\text{eGFR} < 60 / \text{分} / 1.73 \text{ m}^2$ の場合は検査前と後で48時間服用を中止してください。

ビグアナイド系糖尿病治療薬

日本医学放射線学会 医療安全委員会・造影剤の安全に関する小委員会の
サイトを参照下さい。

患者様の安全のためにご協力お願い致します。

ご不明な点がございましたら下記までご連絡下さい。

社会医療法人中央会 尼崎中央病院 画像診断部門 TEL06-6499-9252

下の写真の “糖尿病薬” を飲まれている方は
造影CT検査や尿路造影剤検査を受ける前に
放射線科スタッフにお知らせください

メトグルコ錠 250mg 500mg	メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT 500mgMT	メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT 500mgMT 三和	メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT 500mgMT トーワ
メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT 500mgMT 日医工	メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT 500mgMT ニプロ	メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT 500mgMT ファイザー	
メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT 500mgMT DSEP	メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT 500mgMT JG	メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT 500mgMT TCK	
メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT 500mgMT TE	メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT 500mgMT 明治	メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT 500mgMT DSPB	
グリコラン錠 250mg	メトホルミン塩酸塩錠 250mg 500mg トーワ	メトホルミン塩酸塩錠 250mg SN	
エクメット配合錠 LD HD	メタクト配合錠 LD HD	メトアナ配合錠 LD HD	
イニシンク配合錠	ジベトス錠 50mg	ブホルミン塩酸塩 50mg KO	