**舞 鶴 共 済 病 院**

**【説明・同意書】**

検査の名称 :　核医学（RI）検査

【説明内容】

1. 検査概要

核医学検査は、からだの特定の部位に集まる放射性同位元素（RI）（Radio Isotope :　ラジオアイソトープの略）を静脈注射し、各臓器や組織に集まる状態を撮影し、機能や形態を調べる検査です。

1. 核医学検査の副作用と放射線被ばくについて

核医学検査の使用される薬剤による副作用はほとんどありません。

ただし、副腎の検査の時に使われる薬剤（アドステロール）では注射した後に動悸、顔面紅潮などの副作用が起こる場合がありますが、いずれも一過性の症状で、特に治療を必要とすることはありません。

放射線被ばくも少なく、通常の投与方法では臓器に障害を及ぼすことはありません。また、日常生活にも支障はありません。

1. 検査時の注意

検査の種類によって検査前に注意する点や検査の方法、検査にかかる時間が違います。核医学検査予約表をよくお読みください。

　私は、　　　　　　　様の上記の医療行為について、その必要性と内容、また、状況に応じた内容の変更、起こり得る危険性、後遺症などについて説明をいたしました。

平成　　年　　月　　日

説明担当医師

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（立会者）

　私は、上記内容に従って説明を受け、十分に理解した上でその実施に同意します。また、上記医療行為中に緊急の処置を行う必要が生じた場合は、適宜必要な処置を受けることを了承します。

　国 家 公 務 員 共 済 組 合 連 合 会

　　　　　　　舞 鶴 共 済 病 院 長 殿

平成　　年　　月　　日

患者又は親権者・親族等氏名

　　　（続柄　　　　）

（注）同意については、患者本人を原則とする。