

## 大腸 CT 検診に関する説明書・同意書

- 1) 大腸 CT 検診とは、内視鏡を使わずに炭酸ガスで大腸を膨らませて内部を観察する画像検診です。
- 2) 以下の方は大腸 CT 検診を受けられません。
  - 過去のバリウム検査時に体調不良やアレルギー様反応が出現したことがある方
  - 腸閉塞が疑われる方
  - クロウン病、潰瘍性大腸炎、腸穿孔の既往がある、腸に活動性の炎症がある方
  - 中毒性巨大結腸症と診断されている方
  - 人工肛門を造設されている方
  - 1 年以内到大腸の手術をされている方
  - 6 週間以内に、急性大腸憩室炎と診断された方
  - 15 日以内に、大腸内視鏡生検、ポリープ切除、粘膜切除をされた方
  - (女性の方) 妊娠中または妊娠の可能性のある方
- 3) 安全な検診実施のために、以下の方は事前にお知らせください。
  - ペースメーカーまたは除細動器が埋め込まれている方
  - 卵アレルギーまたはカレーを食べられない方 → 専用の検査食ではなく、素うどんなど、かわりのお食事をご案内します。
- 4) ご理解いただきたい注意事項や偶発症について
  - ・検査食摂食開始後に日程を変更された場合、追加検査食代として 2,633 円(税込)を別途頂戴いたします。
  - ・5mm 以下のポリープや平坦な腫瘍は検出できない場合があります。また、細胞や組織の検査は出来ません。
  - ・医療被ばくがあります。検査では、うつ伏せと仰向けの 2 体位で撮影します。腸管の膨らみ具合によっては横向きの撮影を追加します。複数回の医療被ばくがありますが、可能な限り少ない X 線量で実施します。発がんのリスクがあるか明確にできないくらい影響は小さいです。
  - ・カテーテルの挿入により、穿孔(腸に穴が空く)の可能性があります。0.014%と報告されています。
  - ・炭酸ガスに注入により、穿孔(腸に穴が空く)の可能性があります。0.005%と報告されています。
  - ・ご自宅でバリウム製剤を飲んでいただきます。ごくまれに副作用が出現する可能性があります。吐き気、息苦しさ、痒みなど体調不良を感じたら、直ぐにご連絡ください。(奥州市総合水沢病院: 0197-25-3833)

---

---

## 同 意 書

奥州市総合水沢病院 院長殿

私は以上の説明を読み充分理解した上で、大腸 CT 検診を受けることに同意します。

20 年 月 日

同意者氏名(署名)

(受検者との関係)