

浙江大学医学院附属第一医院

丁晓女
仲金俊男
俞松明男
冯玉萍女 陈兴田男

Gd-EOB-DTPA

钆对比剂使用知情同意书

患者姓名 冯玉萍女 陈兴田男 性别 男 病区床号 病历号

- 1 使用钆对比剂目的：经静脉注射钆对比剂在磁共振增强检查中，能增加病变组织与正常组织的密度差别，从而提高病变的显示率并进一步提高诊断结果的准确性。
- 2 签署知情同意书依据：虽然我院使用的钆对比剂为国家正式批准使用产品，但有极少数患者在检查过程中可能会发生不良反应。根据中华医学会放射学分会，中国医师协会放射医师分会《对比剂使用指南》和浙江省卫生厅放射质控规定，根据诊疗需要使用钆对比剂时必须签署钆对比剂知情同意书。请仔细阅读，提出与本次钆对比剂使用有关的疑问，决定是否使用钆对比剂。
- 3 使用钆对比剂可能出现的不适和不同程度的过敏或不良反应：
 - 3.1 轻度不良反应：口腔内可能会出现金属味、咳嗽、喷嚏、胸闷、结膜炎、鼻炎、恶心、呕吐、全身发热、荨麻疹、瘙痒、血管神经性水肿等。
 - 3.2 重度不良反应：喉头水肿、反射性心动过速、惊厥、震颤、抽搐、意识丧失、休克等。
 - 3.3 迟发性不良反应：肾功能不全的患者注射钆对比剂后可能会引起四肢皮肤的增厚和硬化，最后可造成关节固定和痉挛。极个别甚至可能引起致死性肾源性系统性纤维化。
 - 3.4 注射部位及全身可能出现其它不能预测的不良反应。
 - 3.5 个别患者注射部位可能出现钆对比剂漏出，可能引起皮下对比剂积存，皮下组织肿胀、疼痛、麻木感，甚至溃烂、坏死等；极个别患者可能发生非感染性静脉炎。
 - 3.6 使用高压注射器存在注射针头脱落、局部血管破裂的潜在危险。
 - 3.7 出现严重过敏反应的概率虽然很少见，但不能排除。请您告诉我们过去有否出现过各类造影剂过敏或其它过敏现象。您如有任何与本次钆对比剂使用有关的问题如肾功能不全，请及时告诉我们。
- 4 针对上述风险我们将严格把握钆对比剂使用指证；备好必要的急救药品、物品；加强病情观察等；如出现不良反应给予对症治疗；如果出现严重过敏反应（过敏性休克等），我们会竭尽全力进行抢救。
- 5 检查结束后30分钟内请不要擅自离开检查点；检查后请尽量多饮水，以加快对比剂排出。

本人已阅读、理解并同意以上内容，同意使用钆对比剂并承担使用带来的风险。

同时，我也理解虽然医院对可能出现的各种情况做了各种防范措施，但仍可能出现上述不良反应。作为通讯作者，本人确认，本文中的上述5位作者均已签署本知情同意书。

签名： 冯玉萍 陈兴田 俞松明 丁晓 仲金俊 日期： 2014.12.14 年 12 月 14 日 14 时
(☐患者本人 ☐配偶 ☐子女 ☐父母 ☐其他近亲属同事 ☐朋友 ☐其他)

谈话者： 日期： 年 月 日 时