

解放军总医院第八医学中心含碘对比剂使用志愿书

患者姓名: [] 性别: [] 年龄: [] 科室: [] ID 号 []

增强CT 检查需要经静脉注射含碘对比剂, 目的是为了提_高诊断准确性。本科室使用的是非离子型含碘对比剂, 通常情况下是安全的, 但极少数患者由于特异体质或各种事先不能预知的原因, 可能导致不良反应。请您认真阅读以下内容:

一、使用含碘对比剂禁忌证及需要慎用的情形

(一) 禁忌证

1. 既往使用含碘对比剂出现中重度不良反应;
2. 明显甲状腺功能亢进;
3. 其他不适于进行增强检查的情形。

(二) 需要慎重使用含碘对比剂的情形

1. 既往使用含碘对比剂出现轻度不良反应;
2. 罹患需要医学治疗的过敏性疾病, 尤其是既往对一种或多种过敏原产生严重过敏反应;
3. 不稳定性哮喘;
4. 肾功能不全;
5. 严重心血管疾病, 如心功能不全等。

(三) 为避免发生乳酸性酸中毒, 服用二甲双胍的患者, 需在使用含碘对比剂前48小时停用二甲双胍(急诊患者从给予对比剂开始停用)。含碘对比剂使用后至少48小时且肾功能与注射对比剂前无变化才能重新开始服用二甲双胍, 并在临床医生指导下进行。

如您存在上述情况, 请务必告知CT 室医务人员。

二、使用含碘对比剂可能出现的不良反应:

(一) 急性不良反应: 注射对比剂1 小时内出现的不良反应:

1. 轻度不良反应: 轻度荨麻疹、瘙痒、红斑、恶心、轻度呕吐、全身发热、寒战、可自行缓解的低血压和心动过缓等血管迷走神经反应。这些不良反应通常可自行恢复, 一般不需治疗。
2. 中度不良反应: 明显荨麻疹、轻度支气管痉挛、面部及喉头水肿、严重呕吐、低血压和心动过缓等血管迷走神经反应。

以上轻、中度不良反应的发生率约为每100 人中有3 人。

3. 重度不良反应: 低血压性休克、呼吸停止、心跳骤停、心律失常、惊厥等。

此类不良反应须进行急救处理。此类不良反应的发生率为每2500 人-2.5 万人中有1 人。根据病情、体质不同, 出现死亡的比例为每17 万人中有1 人。

(二) 迟发性不良反应: 注射对比剂 1 小时至1 周内出现的不良反应。如皮疹、恶心、呕吐、头痛、肌肉疼痛、发热等。

(三) 肾功能损害: 多为一过性, 极少数患者, 特别是肾功能不全者, 可能会造成永久性肾功能损害。请您于增强检查前4小时开始饮清水(每小时100ml), 一直持续到增强检查后24小时(除非因病情需要或者其他医学诊疗要求必须禁水外), 加速对比剂排泄, 减少肾功能损害发生的风险。

(四) 现代医疗手段尚难预知以及产品说明书中列出的其他发生率极低的不良反应。如您有需要, 可向医务人员索取产品说明书。

三、使用含碘对比剂时应用高压注射器可能出现：

(一) 由于患者注射部位的血管细小、脆弱，或者因既往多次穿刺血管有陈旧损伤，注射部位可能出现含碘对比剂漏出，造成皮下组织肿胀、疼痛、麻木感，甚至溃烂、坏死等。

(二) 因患者移动等原因，造成注射针头脱落、局部血管破裂。

严重不良反应多发生在注射对比剂后20分钟内，请您在注射对比剂后在CT室指定区域内观察至少30分钟后方可离开，期间出现上述不良反应，请及时告知医护人员，医护人员将采取相应措施进行治疗。如果您在院外出现不良反应，请迅速前往附近医院诊治。

四、碘过敏试验

根据《中国药典临床用药须知》2005 年及之后版本和中华医学会放射学会对比剂安全使用工作组2013年制订的《碘对比剂使用指南》(第2版)的相关内容，无需进行含碘对比剂过敏试验，除非产品说明书注明特别要求。

五、由于患者在扫描过程中突发心率不齐、屏气欠佳等情况，可能需要重复使用对比剂再次进行检查。

六、如果不使用对比剂，根据疾病种类不同，替代检查方法的优缺点是多种多样的，不详尽之处请与临床医生详谈。

七、做冠状动脉扫描者如心率不齐或大于75次/分，需请专科医生提前为您调控，并自备降心率药，否则需要改约。

以上内容医务人员已告知患者！

医务人员签字：[] 日期 [] 年 [] 月 [] 日

患者本人或亲属已详细阅读本志愿书及《增强CT 检查须知》并充分理解以上内容，对此项检查存在的风险充分知晓，经慎重考虑，____ (志愿) 做此项检查，并(接受)相应不良后果。/ (不) 同意做此项检查。

患者签名：[] 日期 [] 年 [] 月 [] 日
或亲属签名：[] 关系 [] 日期 [] 年 [] 月 [] 日