

四川大学华西第二医院
增强磁共振检查知情同意书

患者姓名 性别 女 年龄 26 体重 53kg

卡号/登记号 过敏史 无

根据患者的病情，需做磁共振普通或增强扫描，该方法是一种帮助提高疾病诊断和治疗的有效手段。使用钆对比剂有利于增加病变对比，了解病变血供情况及与周围结构关系，有利于提高临床诊断和肿瘤分期的准确性。由于磁场和无线电频率的影响以及使用钆对比剂，该检查存在一定风险，现告知如下：

- 1 有些物品可能会影响磁共振成像，或危及患者的安全，如心脏起搏器、血管支架、金属植入物、带神经刺激器等，如患者体内有该类植入物，请告知检查医务人员。
- 2 磁共振增强检查需经静脉穿刺注射钆对比剂，由于患者特殊体质等因素，该检查还存在钆对比剂过敏等风险。增强磁共振检查的患者还需特别注意下列事项：
 - 钆对比剂药物不良反应：轻者出现发痒、打喷嚏、咳嗽、恶心、呕吐、心慌、气紧、荨麻疹等不良反应，重者出现喉头水肿、心动过速、惊厥、震颤、抽搐、休克、意识丧失等危及生命的现象，甚至出现死亡。
 - 注射部位可能出现钆对比剂渗漏，造成局部组织损伤，引起患者局部肿胀不适、疼痛、麻木感、甚至溃烂、坏死等；极个别患者可能发生静脉炎。
 - 使用高压注射器时，存在注射针头脱落、局部血管破裂的风险。
 - 少数可能出现肾功能损害，甚至急性肾功能不全。
- 3 其它无法预料或难以防范的不良后果。
- 4 小儿及不合作患者需镇静，必要时需请麻醉科协助镇静。
- 5 危重患者建议不作该项检查。

医务人员已向我们说明了该项检查的必要性和可能发生的不良后果，本人已阅读并理解知情同意书所述内容。经本人/委托人及家属/监护人（年满18周岁以下）考虑后，对可能出现的问题表示理解，同意该项检查及使用钆对比剂，并承担由此引起的风险、后果及全部所需费用。

患者方意见： 同意 （同意/不同意）做该项检查。

病人（家属/委托人）签名 与患者关系 本人 日期 2019.10.28

医务人员签名 日期 2019.10.28