

氏名

様用

【造影剤投与前の問診（CT）】

・今までに造影剤（バリウム以外）を用いた検査を受けたことがありますか？

またその時、副作用（吐き気、息苦しい、嘔りにくい、蕁麻疹、くしゃみ等）はありましたか？【禁忌】

いいえ 副作用はなかった はい（副作用があった）

[]

・今までに薬剤に対し過敏症（副作用）の既往歴はありましたか？

いいえ はい []

・アレルギー体質、またはアレルギー性の病気がありますか？

いいえ はい []

・甲状腺機能亢進症といわれていますか？【重篤なら禁忌】

いいえ はい []

・喘息はありますか？ある方は治療中ですか？いつ頃かかりましたか？【原則禁忌】

いいえ はい []

・心臓の病気と言われたことがありますか？【重篤なら禁忌】

いいえ はい []

・肝臓、腎臓の機能が悪いと言われたことがありますか？【重篤なら禁忌】

いいえ はい []

・いずれか1つでも、下記の病気だと言われたことがありますか？【原則禁忌】

・マクログロブリン血症 ・多発性骨髄腫 ・褐色細胞腫 ・テタニーがある

いいえ はい []

・現在妊娠中である、または妊娠の可能性はありますか？

いいえ はい []

・糖尿病の薬を飲んでいますか？

いいえ はい【必ず医師、看護師にお伝えください】

『はい』の方は、何を飲んでいますか？下記質問にお答え下さい

（医師・看護師は、付属の確認書を用いてチェックまたは薬局に相談をしてください）

メトホルミン製剤（メトグルコなど 詳しくは一覧で確認）

→ 検査の前後2日間休薬

経口血糖降下剤（アマリール、グリミクロン、ジャヌビアなど）

・1日1回服用の場合 → 検査後の食事時に服用（食前・食後は処方通り）

・1日数回服用の場合 → 検査の絶食に合わせてスキップ

・その他 → 主治医の指示

インスリン製剤（ ）

・持効型インスリン（ランタス、レベミル、トレシーバ） → 指示通り投与

・その他のインスリン → 検査の絶食に合わせてスキップ

（検査後の食事（食前も含）から再開）

・その他 → 主治医の指示

質問は以上です。 “□はい” に、1つでも✓があれば、主治医に連絡、相談をしてください。