

CT検査における被ばく線量・検査同意書

④ 今回の CT 検査による被ばくで、受ける可能性のある影響

放射線が健康に及ぼす影響に発がんがあります。放射線によるがん死亡率は、これまでの知見から 100mSv の被ばくで一生涯に約 0.5%増加し、これより少ない線量では増えるとも増えないともいえないと、結論づけられています。つまり 100mSv 以下では、生活習慣による発がん放射線による発がんとは区別できないということです。(X線検査では 100mSv=100mGy)

| 検査名 | 部位<1 回> | 被ばく線量<mGy> | | |
|-----|---------|------------|------|------|
| | | 最大部位 | 女生殖腺 | 男生殖腺 |
| CT | 頭部 | 70.0<水晶体> | 0 | 0 |
| | 頸部 | 49.9<甲状腺> | 0 | 0 |
| | 胸部 | 24.8<胸腺> | 0 | 0 |
| | 検診胸部 | 5.38<甲状腺> | 0 | 0 |
| | 上腹部 | 21.7<胃> | 0 | 0 |
| | 上腹部～骨盤部 | 28.3<精巣> | 17.3 | 28.3 |
| | 胸部～骨盤部 | 28.3<甲状腺> | 19.2 | 22 |
| | 股関節 | 33.3<精巣> | 30.3 | 33.3 |
| | 頸椎 | 55.6<甲状腺> | 0 | 0 |
| | 胸椎 | 45.7<甲状腺> | 0.2 | 0 |
| | 腰椎 | 33.3<胃> | 0.77 | 0.19 |
| | 肩関節 | 70.4<甲状腺> | 0 | 0 |
| | 手関節 | 4.13<骨> | 0 | 0 |
| | 膝関節 | 12.4<骨> | 0 | 0 |
| | 足関節 | 10.9<骨> | 0 | 0 |
| | 頭部<乳幼児> | 26.0<水晶体> | 0 | 0 |

④ CT 検査の重要性

今回疑われる病気・痛みの発見には CT 検査が必要であり、且つ診断にも有用な検査です。

④ 被ばく線量低減の取り組み

当院では、定期的に CT 装置の点検を行い、診療放射線技師が無駄な被ばくをしないように可能な限り低い被ばく量で検査ができるように管理しています。

同意書 私は CT 検査を受けることを承諾します。

年 月 日 本人または代理人署名 _____ (ID: _____)

年 月 日 説明医 署名 _____

CT 検査を受けられる患者さまへ

予約日時: 月 日() 午前・午後 時 分 予定

来院時間: 時 分頃

※ 午前は、来院時に、受け付け再来機にカードを通して受診科にお越しください。

※ 午後は、来院時に、総合受付のスタッフに声を掛けてください。

< 単純・造影 >

検査部位: 頭部 頸部 胸部 腹部 四肢 その他()

検査後の診察:(有・無) 絶食:(有・無)

【注意事項】

◆ 食事について

- ・ 腹部以外の単純 CT の場合は、食事制限はありません。
- ・ 腹部単純 CT・造影 CT の場合のみ、**絶食**にて来院してください。
検査6時間前までは食事されても構いません。
水分(水・お茶)の摂取は可能です。
- ・ 膀胱や前立腺の検査の場合は、**検査1時間前から排尿しない**ようにしてください。

◆ 内服薬について

- ・ 絶食で来院される場合、服用中のお薬は指示通り服用してください。
- ・ 糖尿病薬は、検査終了後の食事前に内服してください。

※ 医師からの指示があった場合、医師の指示に従ってください。

※ 造影剤使用の場合に、メット・メトグルコ等の経口糖尿薬を内服中の方は、休薬が必要です。

(月 日 ~ 月 日まで休薬)

◆ この検査は予約制です。時間は前後することがあります。

検査日を変更、中止される場合はご連絡ください。

福島生協病院

() 外来(平日:9:00 ~ 16:00)

TEL:082-292-3171(代)