**＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊\*＊＊＊＊＊**

**【** **MRCP検査を受けられる患者さんへ】**

**◎MRCP検査について**

主に胆嚢や胆管・膵臓を撮像する検査です。検査前にボースデルという液体

(陰性造影剤)を服用して頂く場合がございます。

ボースデルはマンガンが含まれた液体です。服用することで胆管や膵管がはっきりと

見えるようになり、正確に把握できるようになります。

**◎造影剤の副作用について**

使用する造影剤は安全な薬剤ですが、まれに副作用が現れることがあります。

○主な副作用：　軟便

このような副作用の起こる確率は、約100人につき5人、つまり５％です。

　　　　○その他の副作用：下痢・腹痛・腹鳴・悪心・胸やけ・頭痛など

このような副作用の起こる確率は、約1000人につき1人、つまり0.1％です。

**服用時の注意**

**禁忌**・消化管穿孔又はその疑いがある患者

・本剤に対し過敏症の既往のある患者

**その他** ・テトラサイクリン系経口抗生剤、ニューキノロン系経口抗菌剤、

 セフジニルを服用されている場合は、薬剤作用が減弱する恐れがある為、

造影検査終了後3時間程度は内服時間を空けて頂く必要がございます。

・妊娠中の投与に関する安全性は確立されておりません。主治医の判断となります。本剤内服後48時間は微量ですが母乳中に排出されますので、授乳は避けて下さい。

※検査担当医師の判断で造影剤を使用しない場合があります。ご了承下さい。

**【MRCP検査同意書】**

**上記内容を理解し、**

**□　検査を受けることに同意いたします。**

**□　検査を受けることに同意しません。**

　　　　 年　　　　月　　　　日

本人（署名）：

代諾者（署名）：　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　）

上記患者に対して、私が検査・処置に関する説明を行い、同意もしくは同意しないことを確認しました。

　　　　　年　　　月　　　日

施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 説明医師：　　　　　　　　　　　　　　（署名）