

CT検査を受けられる患者さんへ

予約日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分

- 検査当日は、健康保険証と紹介状もしくは診療情報提供書と同意書(造影検査の場合)をご持参の上、**予約時間の30分前には玄関窓口の初診受付**へお越しください。
- 検査当日、状況により予約時間と検査開始時間が多少前後することがありますが、ご了承ください。

検査にあたって

- 検査時間は、単純検査で約10分、造影検査で約20分です。
- 服用されているお薬がある場合は、服用して良いかあらかじめ担当医師にご確認ください。
- 検査部位により、衣服についている金属類、アクセサリが検査の妨げになることがあります。その場合は、検査着への着替えやアクセサリを外して頂きますので、ご了承ください。
- 検査部位により画像の乱れを防ぐために、検査時に息を止めてもらう事があります。

○造影検査を受けられる場合は、以下の点にご注意ください。

授乳による児への影響は非常に小さいと考えられ授乳制限は不要、ただし母親などが子供への影響を懸念する場合には検査後24時間の授乳制限を行うことは差し支えない。

糖尿病治療薬(ビグアナイド系)の検査前休薬は不要、検査後48時間の服用中止をお願いします。

造影剤およびその他の薬物アレルギーや気管支喘息をお持ちの方、また腎機能の評価がされていない方は、造影検査を施行できない場合があります。

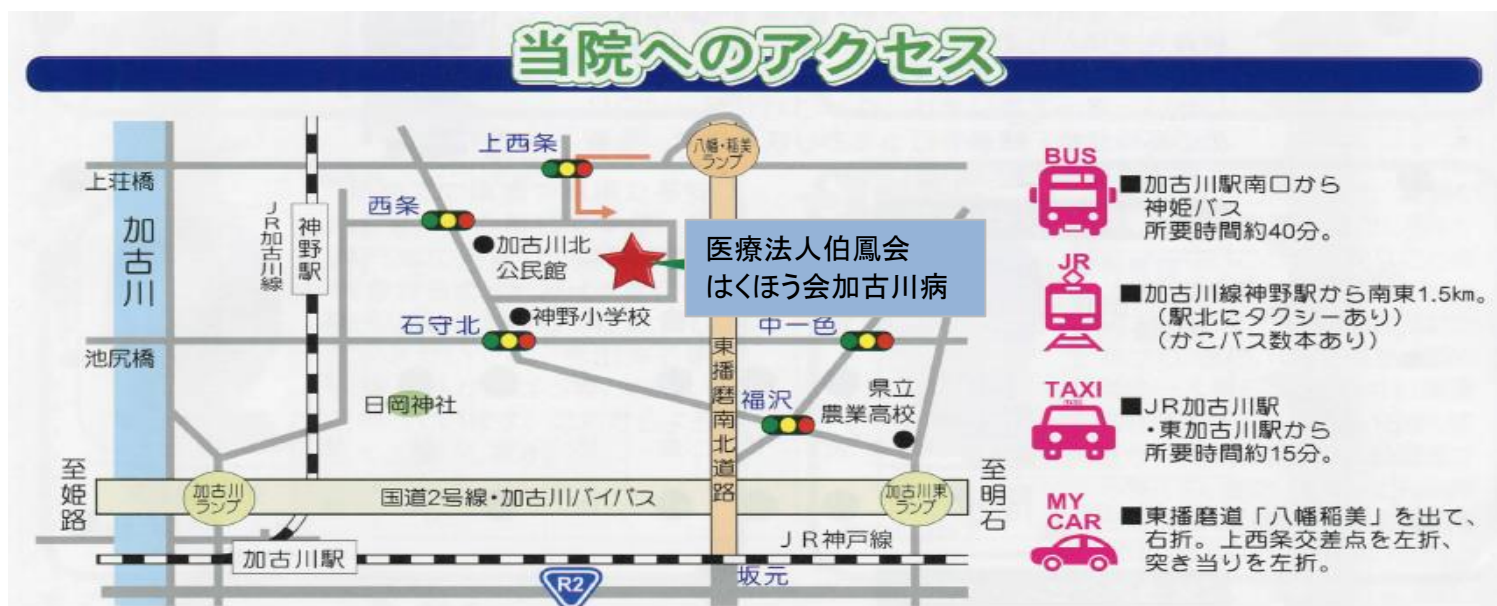
3ヶ月以内の腎機能評価でeGFR<30の方は造影検査が出来ません。ご注意ください。

同意書の説明をお読みいただき、ご署名をお願いします。

食事制限など

検査内容	食事	水分
<input type="checkbox"/> 腹部が含まれる検査	検査前4時間は食事を摂らないでください。	水やお茶なら摂取可能です。 (ジュースやコーヒーなどは控えてください。)
<input type="checkbox"/> 上記以外	制限はありません	制限はありません

- 検査の変更や取り消し、または不明な点がございましたら**検査予約受付(内線7300)**までお問い合わせください。



医療法人伯鳳会 はくほう会加古川病院 TEL 079-438-0621(代表)
検査予約受付(内線7300)