

CT検査予約票

氏 名: _____ 様

絶 食: 有 (朝 ・ 昼) _____ 無 _____

検査予約日 令和 年 月 日 時 分

来院時間

検査予約時間の30分前に1階の総合受付までお越しください。遅れる場合は放射線科に必ず連絡してください。遅れてしまうと当日の予約状況によっては検査日を変更していただく場合があります。キャンセルの場合は、なるべく早めにご連絡ください。

検査前の準備

- 腹部撮影、造影剤を使用して検査を受けられる方は、検査直前の食事(午前に検査の場合は朝食、午後に検査の場合は昼食)を摂らずに来院してください。ただし午後に検査の方は、朝食は9時まで済ませてください。水、お茶は飲んでいただいて構いません。
- 服用中のお薬については、医師からの指示がない限り、通常通り服用してください。
- ペースメーカー手帳をお持ちの方は検査時にご呈示ください。
- 必要に応じて造影剤を使用する場合があります。副作用も少なく安全な薬剤ですが、まれに吐き気やかゆみが起こることがあります。アレルギーのある方(喘息、お薬等)、以前に造影検査で気分の悪くなられた方は、事前にお申し出ください。
また、ビグアイド系糖尿病薬(商品名:ミタ、メデット、メルビン、ネルビス、グリコラン、シベトン S、シベトス B、メトホルミン、トーワ、メトリオン等)は造影剤と併用することにより副作用が増加する可能性があります。服用につきましては、主治医にご相談ください。

検査後

造影剤を使用して検査をした場合は、造影剤の排泄を促進するために水分を多めにとってください。造影剤は尿として排泄されます。

検査当日に持参していただくもの

- 診療情報提供書
- CT検査予約票
- 保険証、公費資格証など
- 造影検査の場合は、造影剤の同意書

ご不明な点がございましたら、遠慮なくお問い合わせください。

特定医療法人 暁純会 武内病院 放射線科
電話 代表(059)226-1111
放射線科直通(059)253-8062