

CT 検査を受けられる方へ

患者さまへお渡しください

受診者氏名 _____ 様
検査予約日時 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 午前・午後 _____ 時 _____ 分
検査部位 _____ 頭部 ・ 胸部 ・ 腹部 ・ 心臓 ・ その他(_____)
造影検査 _____ 無 ・ 有 _____

《当日の手続き》

紹介状と保険証をお持ちになり、予約時間の15分前（造影検査・有の場合は1時間前）までに1階総合受付の「02 紹介受付」までお越しください。（休日は「08 時間外窓口」にお願いします）18歳未満のかたは、保護者同伴でおいでください。

《CT 検査とは》

X線を多方向から人体に透過させて測定したデータをコンピューターで解析し、体の輪切りの画像を作る検査です。

検査時間は部位によっても異なりますが、通常約10分、造影検査で約30分です。

《注意事項》

- 1) 食事制限 : 腹部検査の場合、検査前約3時間は、原則的に食事をとらないでください（水分は自由におとりください）。ただし糖尿病の方は主治医の指示に従ってください。腹部以外の検査の方は食事制限する必要はありません。造影検査のある方は検査前、普段より多めの水分摂取をしてください。
- 2) 常用薬 : 血圧の薬など普段どおりに服用した方がよいものと、食事制限時には控えた方がよいものがありますので、主治医の指示に従ってください。また、造影検査予定の方で糖尿病薬（ビグアナイド系）を服用されている方は事前の休薬が必要となりますので主治医の指示に従ってください。
- 3) 女性の方 : X線を使用します、妊娠している方および可能性のある方は、主治医もしくは検査担当者にお申し出ください。
- 4) その他 : 緊急患者様の対応等で予約時間より検査開始が遅れることがありますが、ご了承ください。
: 予約のキャンセル、変更などについては下記の放射線科または検査依頼元の医療機関までご連絡ください。

ご不明な点がございましたら下記まで遠慮なくお問い合わせください。

名古屋徳洲会総合病院 放射線科 0568-51-8711（代表）

〒487-0016 愛知県春日井市高蔵寺北2丁目52番地