## CT検査申込書(診療情報提供書)

					<b>✓</b> をお願いします→		単純		造影
依頼ご施設名				依頼医					
患者氏名				性別	男		女		
生年月日	年	月	日	年齢	歳				
患者連絡先									
検査日時	年	月		B	時			分	~
検査部位(√をつけて [ ] 内を○で囲んでください)									
<ul> <li>□ 頭部 □ 胸部 □ 腹部 □ 骨盤腔</li> <li>□ 頭頚部 □ 喉咽頭 ・ 眼窩 ・ 副鼻腔 ・ 甲状腺 ]</li> <li>□ 脊椎 □ 頚椎 ・ 胸椎 ・ 腰椎 ・ 胸腰椎移行部 ]</li> </ul>									
□ 骨 ・ 軟骨 ・ 関列 ・ 関列 ・ 対象 ・ 対	Γ	1							]
主症状									
検査目的									

★ 山鹿中央病院 〒861-0501山鹿市山鹿1000 TEL: 0968-43-6611 FAX: 0968-41-6230

# CT検査を受けられる方へ

患者番号:

様

あなたの検査日時は、

からの予定です。

)

検査当日は、開始予定の15分前までに受付をお願いします。採血や検尿、他検査との 兼ね合いにより検査開始時間が前後する場合がございます。予めご了承下さい。

### ●CT検査とは

CT検査とは、X線を利用した検査です。 X線をあて、コンピュータ処理を行い、体内を画像化します。



### ●検査予約時の確認事項

- 体内に金属を植込まれている場合は医師または看護師へお知らせ下さい。
- 妊娠またはその可能性がある場合は検査を受けられない可能性があります。

### ●検査の流れと注意事項

### ①来院前

- □食事制限
- □体外金属の確認
- 口糖尿病の方
- 口服用中の薬の注意
- ・腹部や造影検査の場合は食事制限があります。少なくとも検査前4時間は 水とお茶以外はとらないで下さい。
- 造影検査の場合、インスリン注射や糖尿病薬を服用している方は必ず 医師または看護師に申し出て下さい。使用を制限する場合があります。
- ・血圧、心臓の薬は飲んできて下さい。

#### ②検査前

- □15分前受付
- □金属類の取外し
- 口検査前の飲水
- ・検査15分前には受付を済ませて下さい。
- 金属類、湿布、エレキバン、カイロ等は検査前に外していただきます。
- 下着やボタンに金属類がある場合は着替えていただくことがあります。
- 造影検査の場合、副作用低減のため検査室にて飲水していただきます。

#### ③検査中

- □10~20分程度
- □検査中は動かない
- 口造影剤への反応
- 検査部位によっては息止めが必要な場合があります。
- 検査中は動かないようお願いします。
- 造影剤を使用する場合、急速注入するため身体が熱くなる感覚が ありますが、正常な反応なので心配いりません。

#### 4検査後

- 口生活制限なし
- 口授乳の一時中断
- 口造影後水分の摂取
- 食事やお風呂等特に制限はありません。
- 造影検査の場合は水分を多めに取るよう心がけて下さい。
- 造影剤を使用した場合、成分が微量ながら血液から乳汁へ移行することが あります。授乳中の場合は一時的に中断していただく必要があります。

その他ご不明な点等ございましたら、遠慮なくご相談下さい。