

CT検査予約票

◇ 検査を受けられる方へ ◇

検査日 :	ID :
時間 :	氏名 :
<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 胸部 <input type="checkbox"/> 腹部 <input type="checkbox"/> 椎体 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 造影 の検査です	生年月日:
※外来の方は予約時間の20分前までに来院して下さい。 ※入院の方はご連絡いたしますので病室にてお待ちください。	性別 : 所属 : 依頼医 :

CT検査はX線を利用して、身体の断層画像を撮るもので。この検査は特に痛いことはありません。
金属や機械を身に着けていると撮影画像に影響を与える場合があります。
より安全で正確な検査を受けていただくために、下記の注意事項を必ずお守りください。

■ CT検査における注意事項 ■

- ①下記に該当する検査をうける方は検査前4時間は食事を摂らないでください。
 ◇すべての部位の造影検査 ◇腹部の検査
- ②血圧、心臓、糖尿のお薬を飲んだり注射している方は事前にご確認下さい。
- ③検査部位に金属、機械類がある場合ははずしていただくことがあります。
時計、携帯電話、補聴器、入れ歯、眼鏡、ヘアピン、かつら、
ネックレス、アクセサリー、筆記用具、硬貨、キヤッッシュカード、
磁気カード、鍵、湿布、貼り薬、エレキバン、カイロ、ライター、
パワーアンクルなど
- ④検査衣に着替えて行う場合があります。着替えやすい服装でお越し下さい。
- ⑤検査の開始や「息を吸ってとめてください」などのアナウンスがありますので指示に従って検査を受けていただきます。
- ⑥検査中に身体を動かすとよい画像が撮れませんので、出来るだけ身体を動かさないようにご協力ください。
- ⑦検査時間は5分～15分くらいです。
- ⑧緊急撮影や機械の調整などで予約時間が多少前後することがありますのでご了承ください。
- ⑨事情により来院できない場合は、必ずご連絡ください。

※その他不明な点があれば、ご相談ください。

国立病院機構 天竜病院 TEL : 053 - 583 - 3111 (代)