

CT検査依頼・説明書

依頼医療機関名

依頼医師

患者名

年齢

歳

性別

(男 ・ 女)

検査予約日時

年

月

日 ()

時

分

撮影方法	単純 ・ 単純+造影	来院方法	独歩 ・ 車椅子 ・ スリッパ (ベット)
撮影部位	1 頭部 2 眼窩・副鼻腔 3 顎関節・インプラント用 4 頸部 5 胸部	6 上腹部 7 下腹部 (骨盤部) 8 脊椎 (頸椎・胸椎・腰椎) 9 四肢 () 10 その他 ()	
確認事項	【妊娠 有・無】 【心臓ペースメーカー 有・無】		
経過及び検査目的			

検査当日は、検査依頼・説明書 (この用紙)、保険証、診察券 (お持ちの方) を持って、
総合受付窓口 で受付後、放射線技術科窓口にお越し下さい。

緊急検査や前処置等の都合で、検査開始が若干遅れることもありますので
予めご了承下さい。

検査当日の食事・排尿制限 (腹部検査を受けられる方のみ)

検査が午前の場合、朝食はとらないで下さい。

検査が午後の場合、昼食はとらないで下さい。

※検査予約時間の6時間前から絶食です。

検査前2時間は排尿しないで下さい。

※血圧の薬・心臓の薬・喘息の薬は飲んで下さい。

※お水・お茶を口をうるおす程度飲んで頂いても結構ですが
病院来院後の水分摂取はご遠慮下さい。

検査着への着替えがある場合があります。

胸部・腹部検査では、検査着に着替えていただく場合があります。

着替えやすい服装でお越し下さい。

胸部や腹部の検査は、撮影中に息を止めて行います。(約20秒間です。)

妊娠の可能性のある患者様は、担当技師へ必ず申し出て下さい。

※ 乳幼児の場合、検査の時に眠れるように、出来るだけ昼寝はさせないで下さい。

ご都合がつかず検査を延期又は中止されたい方は、できるだけ早く連絡して下さい。

◎ 予約変更の場合には診察券の番号が必要になりますので、予めお調べになった上で
ご連絡くださいますようお願いいたします

済衆館病院

電話番号

0568-21-0811

単純CT検査説明書

(患者様用)

依頼医療機関名

依頼医師

患者名

年齢

歳

性別

(男

・ 女)

() の検査を行います。

予約日時: 年 月 日 () 時 分

検査当日は、検査説明書(この用紙)、保険証、診察券(ある方)、CT検査依頼書を持って
総合受付窓口 で受付後、放射線技術科窓口にお越し下さい。

緊急検査や前処置等の都合で、検査開始が若干遅れることもありますので
予めご了承下さい。

検査時間は10分ほどです。

この検査は、CTスキャンと呼ばれる方法で人体を輪切りにしたような画像を
計算し、診断に利用します。
苦痛を伴うことはありませんので安心して検査をお受け下さい。

□検査当日の食事・排尿制限

※頭部・胸部・四肢・椎体の場合

□食事制限はありません。

※腹部検査の場合

□検査が午前の場合、朝食はとらないで下さい。

□検査が午後の場合、昼食はとらないで下さい。

※検査予約時間の6時間前から絶食です。

□検査前2時間は排尿しないで下さい。

※血圧の薬・心臓の薬・喘息の薬は飲んで下さい。

※お水・お茶を口をうるおす程度飲んで頂いても結構ですが
病院来院後の水分摂取はご遠慮下さい。

□検査着への着替えがある場合があります。

胸部・腹部検査では、検査着に着替えていただく場合があります。
着替えやすい服装でお越し下さい。

□胸部や腹部の検査は、撮影中に息を止めて行います。(約20秒間です。)

□妊娠の可能性のある患者様は、担当技師へ必ず申し出て下さい。

※乳幼児の場合、検査の時に眠れるように、出来るだけ昼寝はさせないで下さい。

□ご都合がつかず検査を延期又は中止されたい方は、できるだけ早く連絡して下さい。

◎予約変更の場合には診察券の番号が必要になりますので、予めお調べになった上で
ご連絡くださいますようお願いいたします

済衆館病院

電話番号

0568-21-0811