

CT検査申込・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 ・ ストレッチャー (ベット)
撮影部位	1 頭部	6 上腹部	
	2 眼窩・副鼻腔	7 下腹部 (骨盤部)	
	3 顎関節・インプラント用	8 脊椎 (頸椎・胸椎・腰椎)	
	4 頸部	9 四肢 ()	
	5 胸部	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。

ペースメーカー・ICD (除細動器) がある患者様は検査前に主治医に申し出て下さい。
※ 本体を避けて撮影する場合があります。

1週間以内にバリウムの検査を受けた患者様は検査前に主治医に申し出て下さい。
※ 胸部・腹部の場合に限ります。

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

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検査申込書を持って

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。

□ペースメーカー・ICD(除細動器)がある患者様は検査前に主治医に申し出て下さい。

※本体を避けて撮影する場合があります。

□1週間以内にバリウムの検査を受けた患者様は検査前に主治医に申し出て下さい。

※胸部・腹部の場合に限ります。

□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