CT検査申込·説明書

| 依頼医療機関名 | | | | | | | | | | 依頼医師 | | | | | | | | |
|----------|-----------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|---|------|-------------|-----|-----------------|-----|------|------------------|-----|-----|---|
| _ | 君名 |) | | | | | | _ | 年齢 | _ | | 歳 | 性別 | (| 男 | • | 女 |) |
| | | 検3 | 查予約 | 日日日 | Ŧ | 年 | | 月 | | 日 | (|) | | | 時 | | 分 | |
| 撮影 方法 | | 単純 | <u>.</u> | <u>]</u> | 単純+ | 造影 | | 来院方法 | 独歩 | • | 車 | 椅子 | • | ストレッ | チャー | (ベッ | ット) | |
| 撮影部位 | 1 2 3 4 5 | | ·副鼻腔 節・イン | | 小用 | | 6 7 8 9 10 | 上腹部 下腹部 で で で で 他 し で 他 し で 他 し の 他 し そ の し 他 り し る り し る り し る り し る り し る り し る り し る り し る り し る り し る り し る り し る り り り り | 頚椎・ | | | 腰椎))) | | | | | | |
| 確 | 認事. | 項 | | | 【妊娠 | Ę Ż | 有·無 | 無】【心 | √臓ぐ | ° —) | スメ | 一力 | _ | 有· | 無】 | | | |
| | | 查目的 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 急検査 [:] | 窓口 | で で 置等の | 受付後, | 放射網 | 缐技術 | ()、保 新科窓口 台が若干: | にお越 | * しT | うさい | ,۱ _° | | |)を | 持っ | て、 | |
| 口柱 | 後査: | 当日の |)食事 | • 排 | 尿制阻 | 見(腹 | 部検 | 査を受 | けられ | 1る | 方の |)み) | | | | | | |
| | □検 ※検 □検 ※血検 ※お | 査が年 <mark>査予約</mark> 査前2 王の薬 水・お茶 | -後の数 り時間の 2時間に ・心臓の を口を | 易合、 D 6 B は排尿 ひ薬・ うるお | 昼食は 時間前が マレない 喘息の薬 | まとら いら終 いで下 薬は飲 飲んで | ない 食で さい。 んで下 で頂い | 0 | ١, | | | | | | | | | |
| | | | | | 除細動 | | | 患者様は | 食査前(| こ主流 | 台医 | こ申し | 出て下 | さい。 | • | | | |
| | | | バリウ <i>』</i> 場合に | | | けた患 | 者様は | は検査前に | こ主治 | 医に | ∌Նե | 出て下 | さい。 | | | | | |
| □村 | 胸音 | ₿•腹部 | 部検査 | では、 | る場合7 検査を お越し | 音に 着 | 替え | 。 ていたか | ごく場 | 合が | あり | ます。 | o | | | | | |
| □∄ | 匈部な | 腹部の | り検査し | は、技 | 最影中的 | こ息を | 正止め | て行いる | ます。 | (約 | 2 C |)秒間 | です。 |) | | | | |
| 口女 | 壬娠σ |)可能性 | 生のある | る患者 | 皆様は、 | 担当 | 技師 | へ必ず | 申し出 | て下 | さい | ١, | | | | | | |
| * | 乳幼り | 児の場 | 合、検 | 査の | 時に眠 | れる。 | ように | 二、出来 | るだけ | 昼寝 | 夏はる | させな | いで | 下さり | , ۱ _° | | | |
| | ご都合 | ふがつか | いず検証 | 査を延 | 延期又に | は中は | され | たい方は | ま、で | きる | だに | 早く: | 連絡し | ノて下 | さい | ١, | | |
| _ | | | | | の番号 3願いい | | |)ますので | で、予め | かお調 | 調べに | こなった | こ上で | | | | | |

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 | 年齡 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 | 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 予めご了承下さい。 | 始が若干遅れることもありますので |
| 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 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 | る方法で人体を輪切りにしたような画像を 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 | 合 |
| 口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 □検査が午後の場合、昼食はと ※検査予約時間の6時間前から絶 □検査前2時間は排尿しないで ※血圧の薬・心臓の薬・喘息の薬 ※お水・お茶を□をうるおす程度飽 病院来院後の水分摂取はご遠慮 | こらないで下さい。 |
| コペースメーカー・ICD(除細動器)がある。 ※ 本体を避けて撮影する場合があります。 | 患者様は検査前に主治医に申し出て下さい。 |
| コ1週間以内にバリウムの検査を受けた患者様 ※ 胸部・腹部の場合に限ります。 | は検査前に主治医に申し出て下さい。 |
| □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 着替えやすい服装でお越し下さい。 | |
| コ胸部や腹部の検査は、撮影中に息を止め | りて行います。(約20秒間です。) |
| コ妊娠の可能性のある患者様は、担当技師 | ず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 | に、出来るだけ昼寝はさせないで下さい。 |
| コご都合がつかず検査を延期又は中止され | 1たい方は、できるだけ早く連絡して下さい。 |
| ②予約変更の場合には診察券の番号が必要になり ご連絡くださいますようお願いいたします | りますので、予めお調べになった上で |

済衆館病院 電話番号 0568-21-0811