

厚生連滑川病院 放射線科の検査手順についてのお願い

《紹介手順》 ※常勤医師不在にて小児の造影は承っておりません。ご了承下さい。

※問診票はコピーして使用してください

1. 検査は予約制のため、厚生連滑川病院へ電話連絡をお願いします。

電話番号 (076) 475-1000

※MRI を依頼される場合 ⇒ MRI 室へご連絡下さい

※CT を依頼される場合 ⇒ CT 室へご連絡下さい

※17 時以降の電話は画像診断部当直者が対応します。

- ・担当者が検査の内容を確認します。(名前、年齢、検査部位、造影の有無)
- ・検査時間は、原則午前中になります。(午後の場合は要相談)
- ・検査の中止や予約変更の場合は、かかりつけ医様より連絡をお願いします。

2. 紹介状の作成をお願いします。

※発熱・感染症・腎機能障害がある場合、造影検査はお受けできません。

※女性の場合は妊娠の有無、さらに造影の場合は授乳の確認をお願いします。

※外国人の方には必ず通訳ができる付き添いの同行をお願いします。

3. 当院指定の問診票へ記入して頂き、**先生のサインをお願いします。**

(問診票に主治医のサインを確認にて検査依頼としています。)

※MRI 検査 ⇒ 問診・同意書の記入

造影がある場合 ⇒ さらに MRI 造影検査問診票を記入

※CT 検査の造影がある場合 ⇒ CT 造影検査問診票を記入

糖尿病がある方は、ビグアナイド系の内服中止の説明をお願いします。

4. 紹介状と検査に付随した問診票を患者様に渡して下さい。

絶食が必要な患者様には、4 時間前より絶食について説明をお願いします。

別紙の検査説明用紙に記入され、説明して頂きお渡し下さい。

厚生連滑川病院で検査を受けられる患者様へ

様

予定の検査は () CT・造影剤 (あり・なし)
() MRI・造影剤 (あり・なし)

予定時間は 年 月 日 () 時 分 からです。

※検査の中止や予約変更の場合は、検査前日までにかかりつけ医様へお知らせ下さい。

※当日、発熱や感染症の場合もかかりつけ医様へお知らせしご相談下さい。

下記の該当するものにチェックをお願いします。

☐ 腹部 CT 検査と腹部 MRI 検査の場合

検査当日の (朝 ・ 昼) 食は食べないで下さい。

検査当日の朝、心臓や血圧、喘息の薬は少量の水で服用して下さい。

ただし、CT の場合は水を十分にとって下さい。

☐ CT 造影検査の場合

糖尿病の方で、ビグアナイド系【メトホルミン・メトグルコ・グリコラン・ジベトス・
エクメット・イニシンク・メトアナ・メタクト・()】を服用されている方は
中止する必要があります。(検査当日を含め前後 2 日間)

※造影剤を併用すると乳酸アシドーシスという病状を起こす恐れがあります。

月 日 () ～ 月 日 () まで服用しないで下さい。

☐ MRI 検査の胆嚢、胆道、膵臓の検査の場合 (MRCP)

前日の夕食後より、飲んだり食べたりしないで下さい。(検査前 12 時間は絶飲食です。)

☐ 腹部以外の CT 検査と MRI 検査の場合

特に制限はありません。

＜受付手順＞

準備の都合上、予約時間の 30 分前にお越し下さい。

① 総合受付で診察申込書を記入し、合わせて紹介状・保険証・当院の診察券をお見せ下さい。

② 紹介状をお持ちになり、放射線科の外来窓口へお越し下さい。

③ 放射線科外来の看護師が、検査についてご案内します。

※緊急の検査により、予約時間より遅くなる場合もありますのでご了承下さい。

④ 検査終了後、放射線科医師が読影するのに、約 1 時間程度かかります。

※長時間お待たせする場合がありますので、ご了承下さい。

※絶食されていた方は窓口で確認後に、食事や水分をとりお待ち下さい。

* その他ご不明な点があれば放射線科にお尋ね下さい。

厚生連滑川病院 放射線科 (076) 475-1000

MRI検査室に入る前の準備と注意点

当院のMRI装置は3テスラと非常に強い磁場を発生しているため、検査室に入る際には様々な制限があります。
そのためMRI検査前に更衣室にて検査着に着替えていただきます。
当日は検査をスムーズに行えるよう着替えやすい服装でご来院して下さい。

□MRI検査室に持ち込めないもの

時計、携帯電話、補聴器、ヘアピン、アクセサリ（ネックレス、ピアス、指輪など）

磁気カード（診察券、銀行カード、クレジットカード、定期券など）

使い捨てカイロ、エレキバン、小銭、安全ピン、鍵、ライターなど

□MRI検査前に更衣室で外していただきたいもの

入れ歯、メガネ、かつら、ウィッグ、金属の付いた下着

発熱機能性肌着
（ヒートテック、ボディーヒーター、ファイバーヒート、あったかインナーなど）

コンタクトレンズ、カラーコンタクトレンズ
※検査前に外せるようにケースの準備をお願いします。

アイメイク（アイシャドウ、マスカラ）
※含まれている成分によっては発熱し、眼球や皮膚に損傷をきたす場合があります。
検査当日はつけずにご来院して下さい。

増毛パウダー
※酸化鉄が含まれている場合があります。検査当日はつけずにご来院して下さい。

コルセット、義肢、義眼などは入室前に取り外していただきます。

リブレ（持続型血糖測定器）は検査前に取り外していただきます。

※尚、ご不明な点につきましては画像診断部MRI室までお問い合わせください。

MRI 造影検査問診票

主治医

造影剤を使用して検査を行います。造影剤は身体の異常の有無や程度を詳しく調べるために有効です。しかし、ごくまれに以下の症状(副作用)が現れることがあります。

発疹(かゆみ)

吐き気(気持ちが悪い)

発熱(悪寒)

めまい

胸(息)が苦しい など

検査をより安全に実施するため、以下の質問にお答え下さい。

1. MRI検査を受けて造影剤を注射されたことはありますか。 はい ・ いいえ
「はい」とお答えの方へ
検査中に発疹、吐き気など副作用の症状がでたことはありますか。 はい ・ いいえ
2. 腎臓のはたらきが悪い(腎不全など)と言われたことはありますか。 はい ・ いいえ
3. 気管支ぜんそくにかかったことはありますか。 はい ・ いいえ
4. 注射や薬で気分が悪くなるなどの副作用がでたことはありますか。 はい ・ いいえ
「はい」とお答えの方へ、その時の症状を書いて下さい。
()
5. 食べ物でじんましんがでたことはありますか。 はい ・ いいえ

* 造影検査を受けるにあたり、不明な点や疑問等があれば医師に相談して下さい。

MRI 造影検査同意書

私は検査の必要性和上記の副作用の可能性を考慮したうえで
造影検査を受けることに同意します。

年 月 日

署名(本人 ・ 代理人)

使用した造影剤は尿として体外に排出されるため、検査後は普段より多めに水分をとるようにして下さい。

CT 造影検査問診票

主治医

造影剤を使用して検査を行います。造影剤は身体の異常の有無や程度を詳しく調べるために有効です。しかし、ごくまれに以下の症状(副作用)が現れることがあります。

発疹(かゆみ)
めまい

吐き気(気持ちが悪い)
胸(息)が苦しい など

発熱(悪寒)

検査をより安全に実施するため、以下の質問にお答え下さい。

1. 造影剤を注射(点滴)して行うレントゲン検査を受けたことはありますか。 はい ・ いいえ
「はい」とお答えの方へ、それは下記のどの検査ですか。
(1) CT検査 (2) 尿路撮影検査 (3) 血管造影検査 (4) その他
2. 上記の検査中に発疹、吐き気など副作用の症状がでたことはありますか。 はい ・ いいえ
「はい」とお答えの方へ、その時の症状を書いて下さい。
()
3. 下記の病気にかかったことはありますか。あれば○印と病名を書いて下さい。
(1) 腎臓の病気(病名:) (2) 甲状腺機能亢進症
(3) 心臓の病気(病名:) (4) 気管支ぜんそく
(5) アレルギー性の病気・体質(病名等:)
4. 糖尿病の治療を受けていますか。 はい ・ いいえ
「はい」とお答えの方へ、ビグアナイド系の薬を服用していますか。 はい ・ いいえ
(メトホルミン、メトグルコ、イニシンク、メアナ、メタクト、グリコラン、ジベトス、エクメットなど)
5. 注射や薬で気分が悪くなるなどの副作用がでたことはありますか。 はい ・ いいえ
「はい」とお答えの方へ、その時の症状を書いて下さい。
()
6. 食べ物でじんましんがでたことはありますか。 はい ・ いいえ

* 造影検査を受けるにあたり、不明な点や疑問等があれば医師に相談して下さい。

CT 造影検査同意書

私は検査の必要性和上記の副作用の可能性を考慮したうえで
造影検査を受けることに同意します。

年 月 日

署名(本人 ・ 代理人)

* 使用した造影剤によって、ごくまれに数時間後に上記の副作用が現れることがあります。

何か異常を感じましたら、すぐに来院されるか電話でご連絡下さい。

造影剤は尿として体外に排出されるため、検査後は普段より多めに水分をとるようにして下さい。

連絡先：厚生連滑川病院 ☎ (076) 475-1000