

CT検査予約表

<検査日時> 年 月 日() : ~

<患者さんについて>

(ふりがな)		
(お名前)		
(生年月日)	明・大・昭・平 年 月 日	
(ご連絡先)	(ご自宅) - -	
	(携帯電話) - -	

<患者さんの体調について>

(主訴)	
(その他、特記事項)	

<CT検査について>

(検査目的)	
(撮影部位)	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 頸部 <input type="checkbox"/> 胸部 <input type="checkbox"/> 上腹部 * 複数選択可 <input type="checkbox"/> 下腹部(骨盤部) <input type="checkbox"/> その他()
(造影の有無)	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り
(検査についてご要望等ございましたら、ご記入ください。)	
「例:上腹部 単純+造影2相(動脈相・平衡相)で撮影」など	
(本院での診察)	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 * 造影CTの場合、診察が必須です。
(読影レポート)	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 * 検査後、直近の木曜日に郵送・FAXにてお送り致します。

<貴院の病院名・ご連絡先>

(病院名)	
(ご連絡先)	TEL - - FAX - -

* ご不明な点等ございましたら、お気軽にご連絡ください。

* なおCT検査に伴う費用は、直接当院から患者さんに請求致します。

ご記入後、下記宛先までFAXをお願い致します。

福岡信和病院 (担当:田中) TEL 092-557-1877
FAX 092-557-1885

CT検査を受けられる方へ

患者さまにお渡しください。

1. 検査の概要

CTとは、コンピューター断層撮影法 (Computed Tomography) の略です。身体にX線を照射し、通過したX線量の差をデータとして集め、コンピューターで処理することによって身体の内部を画像化する検査です。

CTには、単純CT (造影剤を不使用) と造影CT (造影剤を使用) の2種類があり、各患者さんの疾病や状態に応じて、適した方を選択しています。なお検査時間は撮影部位によっても異なりますが、約5～15分です。



2. 被曝について

診断用X線検査で、使用される低線量域の被曝では、一般的に発がんが問題とされます。しかし、現在のところ発がんには確証はなく、発がんリスクは、がんによる死亡率の低下という便益に対して比較の対象にならないほどと考えられています。

とはいえ、可能な限り被曝量を低減する必要があることは当然ですので、当院では保守管理や撮影法を絶えず見直し、安心して受診していただけるようにしています。

3. 造影CT検査を受けられる方へ

①造影CT検査とは…

造影剤を静脈より体内に注入し検査を行うことで、単純CTよりも多くの情報をえることができ、体内の血管や各臓器、病変部の様子が分かりやすくなる検査です。

②検査前の注意事項

午前の検査は朝食を、午後の検査の場合は昼食を控えてください。

脱水状態だと造影剤の副作用がおきやすくなる可能性がありますので、

水かお茶を、検査の1～2時間前に300ml程度必ずお飲みください。

水分制限をされている方につきましては、制限内での飲水をお願いします。お薬を内服中の方は、医師にご相談下さい。



③造影剤の副作用について

造影剤には、次のような副作用が起こる可能性があります。

0.1～5%未満に、吐き気、嘔吐、皮膚の異常 (かゆみ・じんましん・むくみ) 咳、くしゃみなどを起こす事がありますが、症状は短時間で改善しますのでご安心下さい。また、重篤な副作用として、2500人～1万人に1人治療を必要とする血圧低下やショック、急性腎不全などの症状を引き起こすことがあります。さらに極めてまれですが、他の薬剤と同様に10万人～20万人に1人死に至ることもあるとされています。当院では、副作用に対して万全の態勢を整えていますので、どうぞ安心して検査をお受け下さい。

***当日の体調や問診により、検査を受けられない場合があります。**

また何かご不明な点があれば、お気軽にお尋ねください。



医療法人信和会 福岡信和病院 TEL 092-557-1877
FAX 092-557-1885