

CT 検査予約票

(検査当日この用紙をお持ちください)

CT はレントゲンを使って、体の断面の写真を撮影する検査です。X 線を用いますので被曝を伴いますが、通常体に明らかな害がある量ではありません。

心臓ペースメーカーが埋め込まれている場合は検査ができないことがあります。

検査開始予定時刻は当日の状況により変更されることがありますので、予め御承知置きください。

撮影時間は部位によりますが、5 分から 10 分程度です。きれいな画像が撮影できるよう、検査中はなるべく動かないようにご協力ください。

検査中は検査担当技師がカメラで常に監視しています。またいつでもブザーとインターホンで技師と連絡が取れますので御安心ください。

上腹部の検査の場合のみ、検査前一食が絶食となります。他部位(下腹部を含む)の検査では、絶食は不要です。

検査後は歩いて帰宅できます。食事制限はなく、検査後すぐに仕事を行っても大丈夫です。

検査結果は写真と診断報告書が後日主治医に郵送されますので、次回受診時に主治医から説明をお聞きください。

検査に関して不明な点や、日時の変更がご希望の際は、名大病院病診連携室(直通: 052-744-2825)までご連絡ください。

検査自体の取り消しのご要望や、検査部位の追加、1ヶ月以上の検査日時の延長については、主治医の判断が必要となりますので、依頼元的主治医の先生と御相談ください。

検査 予定日	平成 年 月 日 ()	検査開始 予定時間	時 分
-----------	-----------------	--------------	-----