

CT検査について (患者様用)

検査予定日	年 月 日 曜日	検査開始 予定時間	午前 午後	時 分 ※開始時間の30分前にはお越し下さい
-------	----------	--------------	----------	---------------------------

検査内容	
------	--

ふりがな			
患者様名	様	男・女	
M・T・S・H	年 月 日生	(才)	

当日ご持参いただくもの

- 保険証・医療証 等
- 検査費用
- 診療情報提供書同意書等
かかりつけ医から渡された書類一式

検査にあたって

検査当日は 健康保険証・医療証・診療情報提供書、同意書などかかりつけ医から渡された書類一式等をご持参ください。
 手続きや更衣等の準備がありますので、予約時間の30分前までにお越しください。
 予約時間にお越し頂けない場合は検査ができないことがありますのでご注意ください。
 また、やむを得ない事情により検査開始時間が変わることがあります。ご了承ください。

CT検査について

- ◆ CT検査はX線を利用した検査です。妊娠中の方、妊娠の可能性のある方はお申し出ください。
- ◆ 検査中に体を動かすと不十分な検査となることがありますので出来るだけ動かないようにしてください。
検査中になにかあれば、声を出していただければ操作室の検査担当者に聞こえます。
- ◆ 検査の内容によっては、撮影中に息を止めて頂くことがあります。
- ◆ 検査中は体がトンネル状の装置内に入ります。閉所恐怖症の方はお申し出ください。

腹部の検査をされる方は 検査5時間前から絶食 してください。軽く水分をとることは問題ありません。
 それ以外の部位で検査する方は、普通に食事をしていただいて結構です。

造影CT検査について

- ◆ 造影剤という薬剤を利用した検査です。
- ◆ 造影検査の場合は検査の説明書と同意書をお渡します。検査についてご理解の上、同意書にご署名をお願いします。
- ◆ 造影検査を予定されている方は 検査5時間前から絶食してください。水分をとることは問題ありません。
- ◆ 造影剤を注入する際、体が熱く感じることがありますが心配はいりません。
- ◆ 造影剤は重篤な副作用の発生する可能性が低い薬剤です。
検査前にも説明をしますので、納得の上、検査を受けてください。

医療法人愛祥会 愛記念病院

〒555-0022 大阪市西淀川区柏里1-14-13
 電話：06-6475-0001(代) FAX：06-6475-1888

地域連携室

【最寄駅】

JR神戸線 「塚本駅」下車 徒歩3分

【お車】

阪神高速大阪池田線「塚本出口」左折すぐ
 国道2号線、野里交差点姫島通を十三方面へ2分
 ご不明点がございましたらお問い合わせ下さい。

近隣図



広域図

