

核医学検査予約票

紹介患者持参用

※ご依頼の先生はこの欄に記入し、下記の該当検査に○を付して患者さんに持たせてください。

検査日	20 年 月 日() 時 分より(24 時間単位で記入) 注射時間 時 分より(24 時間単位で記入)
患者さんのお名前	様
ご依頼の施設名	クリニック・医院 病院

- 検査日の注射時間 30 分前までに**紹介専用窓口③**番までお越しください。
- 検査当日は、核医学検査予約票(本票)、超音波・核医学検査依頼票(または通常ご利用の紹介状)、保険証、現金を忘れずにお持ちください。
- 検査内容によって多少時間が前後することがありますので、あらかじめご了承ください。
- いずれの検査も放射性医薬品を注射して行います。
- この検査に使用する薬剤は高価で、かつ 1 日も保存できません。患者さんの都合で来院できない場合や予約時間に遅れる場合には、早めにご連絡ください。

該当する検査に○を付してください	検査項目	注意事項(ご自分のお受けになる検査の注意事項を必ずご確認ください)
	安静心筋スペクト	○検査当日は朝食を摂らないでください。 ○薬を内服中の方は、朝の薬を飲まずにご持参ください。(ただし、糖尿病の方の注射・内服は主治医の指示に従ってください。) ○注射後、牛乳をお飲みいただきます。牛乳(200mL 程度)を持参、もしくは売店でご購入ください。牛乳を飲めない方は、果汁ジュースをご持参ください。
	負荷心筋スペクト(薬剤負荷もしくは運動負荷)	○検査は 1 日かかります。午前、午後それぞれに検査を行います。 ○朝食は摂っていただいて構いません。カフェインを含むコーヒー、紅茶、お茶などは摂らないでください。お水は飲んで構いません。また、検査の 2 時間前は喫煙も控えてください。 ○朝食後の薬は飲んでいただいて構いません。(糖尿病の方の注射、内服は主治医の指示に従ってください) ○喘息の方は必ずお申し出ください。(薬剤負荷はできませんので運動負荷になります) ○軽い運動をしていただく場合がありますので、動きやすい服装で来院してください。
	脳血流スペクト(安静もしくは負荷)	○検査は 1 時間ぐらいかかるため、検査直前に排尿を済ませてください。 ○負荷の検査を行った場合、検査後 1 時間ほど薬の影響が残るため注意が必要となります。ふらふらしたりする場合は、休んでから帰宅してください。
	骨シンチ	○注射時間は 10:30 からになります。 ○食事の制限はありません。 ○検査の直前に排尿していただきます。
	ガリウムシンチ	○検査の 2 日前に注射をします。 ○検査前日の昼食・夕食は消化のよいものにしてください。 ○検査前日の夜に下剤を飲んでなるべく排便をしてください。 ○検査当日は絶食です。水分は可能です。 ○検査翌日に追加撮影する場合があります。ご承知おきください。

ご不明な点がありましたら下記までお問い合わせください。(9:00~17:00 まで)

筑波メディカルセンター病院 予約センター Tel 029-852-9067