

# CT検査をうけられる方へ (患者さんにお渡し下さい)

様

検査日時：令和 年 月 日 時 分

## ◆ 持参して頂く物

- ① 保険証
- ② CT診療情報提供書（紹介状）・造影剤使用同意書（要造影時）
- ③ 検査料

## ◆ 検査時間 10分～30分（検査部位、検査内容によって異なります。）

- 予約時間の30分前には中央受付で受付を済ませてください。
- 予約日時の都合が悪く来院出来ない場合は、必ず早めにご連絡ください。
- 緊急検査等により検査時間がずれる場合がありますので、時間に余裕を持ってお越し下さい。

## 検査をお受けになる前に

- 水やお茶などの水分はお飲みいただいて結構です。
- 検査当日の食事については医師におたずねください。
- 妊娠している、又は妊娠の可能性のある方はお知らせください。
- 造影剤使用同意書にて造影可能か確かめますので質問にお答えください。

## 造影検査をお受けになる方へ

- 造影剤は、検査する部位(臓器)をより詳しく調べる目的で使用する薬です。
- 副作用は極めて少ない薬ですが、検査中に万一、気分が悪くなった場合には必ずお知らせください。

## 造影検査をお受けになった方へ

- 造影剤は尿として排泄されます。排尿を促進させるため、水分（お茶、水、ジュース等）を多めにとりください。なお、水分を制限されている方はお知らせください。
- 検査終了後、数時間から数日後に、頭痛、はきけ、蕁麻疹などの症状があらわれることがあります。何か症状が見られましたら病院にご連絡ください。

〒719-3193 岡山県真庭市西原63番地  
社会医療法人 緑社会 金田病院  
電話 0867-52-1191