

CT検査案内（患者様用）

よりよい検査を受けていただくため、あらかじめよくお読みください。

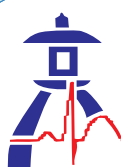
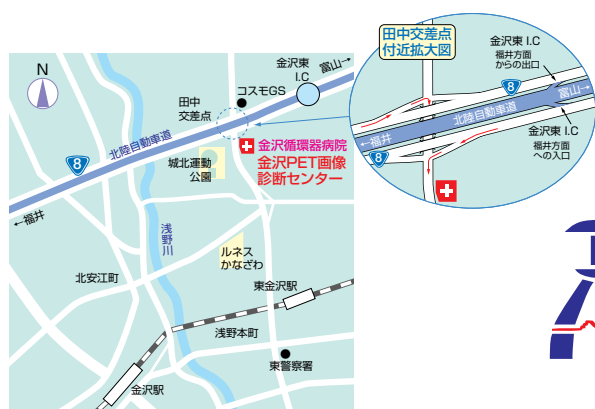
検査予約日時	平成	年	月	日（ ）	時	分
--------	----	---	---	------	---	---

来院

保険証と診療情報提供書をご持参の上、予約時刻の**30分前**までに、当院1階総合受付までおこしください。

- 検査前は食事を摂らないで下さい。医師から水分制限を言われていない方は、水分を摂ってください。脈の速さによりお待ち頂くことがありますので、予約時間の30分前にお越しください。
- 検査は造影剤を静脈注射しながら検査を行います。一時的に熱感がありますがご心配はありません。実際の撮影時間は10秒弱ですが15秒程度はしっかりと息を止めることが大切です。
- 検査後は造影剤の副作用が発生しないか、念のため静脈の針を抜かずに30分程度様子を見させてください。造影剤は6時間後には90%が尿として排泄されます。排泄を促すためと脱水予防のために検査後は水分（お茶、水、ジュース等）をお摂り下さい。

■ 検査のキャンセルやご質問等がございましたら、下記までご連絡ください。



お問合せ先

心臓血管センター 金沢循環器病院

〒920-0007 石川県金沢市田中町は16
TEL.076-253-8000 FAX.076-253-0008
TEL.076-253-8088（放射線部直通）