

CT. MRI. RI 検査予約のご案内

名古屋市立東部医療センター 地域医療連携センター

(電話052-723-7359)

FAXにて検査予約をお受けしております。 FAX 番号 052-723-7356

- ① CT 検査の場合は CT 検査依頼票に、MRI 検査の場合は MRI 検査依頼票に、RI 検査の場合は RI 検査依頼票にそれぞれ必要事項をご記入後、地域医療連携センターまで送信して下さい。
- ② 予約受付時間について
【CT 検査と MRI 検査】 平日 9 時から 20 時まで 土曜日 9 時から 13 時まで
【RI 検査】 平日 9 時から 16 時まで
- ③ 予約の手続きをして、CT と MRI については「検査予約票」と「問診票」、RI については「検査予約票」と検査の説明書を FAX で返送いたします。

【CT 検査・MRI 検査について】

※造影検査の場合は、造影剤基因性腎症の予防の為、血清クレアチニンを測定の上でのご判断をお勧めいたします。なお、単純検査の場合は必要ありません。

- ・急性腎不全の予知因子の一つとして、血清クレアチニン値 1.5ml/dl 以上とされています。
- ・喘息のある患者様は、2~10 倍にリスクが上がるとの報告もあります。
- ・造影希望の場合でも、当院担当医の判断で単純検査になる場合もあります。
- ・血清クレアチニン値については、半年以内の結果が必須となりますが、検査当日に当院での採血により判定もできますので、採血が必要な患者様は予約時間の 1 時間前にご来院いただきますようお願いいたします。なお、採血費用は 3 割負担の場合で概ね 700 円程度です。

※検査前の飲食制限につきましては、造影の有無に関わらず胆のう・胆管・膵臓の検査以外は制限の必要はありません。詳細は予約時に返送しております「検査予約票」の下部にご案内をさせていただきます。

※単純 CT 検査や、心臓以外の CT angiography につきましては、通常予約方法で結構です。

※3D 画像は作成に時間がかかる為、お待ちいただくことがあります。

※心臓 CT は、 β -blocker の使用等がありますので、当院循環器内科にご紹介ください。

※仮想内視鏡は前処置が必要な為、外来では行っておりません。

【RI 検査について】

RI 検査については種類が多く、それぞれの手順や注意事項が違うことから、説明書を別に準備しております。予約時に予約票とともに送りますので、ご参照のうえ、患者さんへご説明ください。