

放射線科検査 予約手順

紹介医療施設さま



JR 広島病院 地域医療連携室

TEL 082-262-1581 ※受付時間 8:40~17:00 (土日祝日除く)

JR 広島病院
地域医療連携室

紹介医療施設さまからのお電話にて予約をお取りいたします。

なお、ご希望に応じまして、後日当院地域医療連携室から患者さまにお電話し、ご都合に合わせて予約をお取りすることも可能です。

CT・MRI 検査の場合は「単純」か「造影」をお聞きします。なお、当院放射線科医にお任せいただける場合は「必要であれば造影」とお伝えください。

造影検査の可能性がある場合、貴院にて造影検査の注意事項等について説明をお願いします。なお、問診票および同意書は当院で取得させていただきます。また、造影の場合は腎機能（クレアチニン、eGFR）の提供をお願いいたします。

※心臓 CT および負荷心筋シンチは、当院循環器内科医師による診察があります。

紹介医療施設さま

「診療予約申込書」、「紹介状（診療情報提供書）」を FAX にてお送りください。紹介状の本書は患者さまにお渡しください。

JR 広島病院 地域医療連携室

FAX 082-262-1253

※「診療予約申込書」原本をコピーしてご利用ください。

また当院ホームページ「医療関係者の方々へー地域医療連携室」よりダウンロードできます。

患者さま ご受診

検査予約時間の約 20 分までには、当院①番受付にお越しくください。

患者さまが来院される際にご持参いただくもの

- 紹介状（診療情報提供書）
- 保険証
- 当院の診察券（お持ちの方）

JR 広島病院
放射線科

検査後、所見と画像 CD-R を郵送させていただきます。

- 所見……………原則、当日中に FAX 送信致します
- 骨密度検査……患者さまに検査結果を直接お渡し致します

(平成 29 年 3 月 改訂)

医療法人 JR 広島病院

MEDICAL CORPORATION JR HIROSHIMA HOSPITAL

放射線科検査 予約申込書

(ご記入日： 年 月 日)

医療法人 JR 広島病院	紹介元医療機関
FAX : 082-262-1253 TEL : 082-262-1581	所在地： 名称： 医師名：
診療予約申込時間／平日（土日祝日除く） 8：40～17：00 ※上記時間外にお申込の場合は、ご連絡が翌日以降となります。	TEL： FAX：

患者情報	当院受診歴	有 ・ 無	受診歴のある方は 診察券番号をご記入ください	当院診察券番号：
	フリガナ			（男・女）
	氏名			生年月日
	現住所	〒 -		大正・昭和・平成 年 月 日 （才）
	電話番号	※9：00～17：00までの間にご連絡のとれる番号をご記入ください。 ① 自宅・職場・携帯等（ ） - ② 自宅・職場・携帯等（ ） -		
	保険証欄（保険証のコピーを併せて送信される場合は、ご記入不要です。）			公費負担者番号
	保険者番号			公費受給者番号
	記号・番号			公費負担者番号
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	<input type="checkbox"/> 1割 <input type="checkbox"/> 2割 <input type="checkbox"/> 3割		公費受給者番号

検査依頼内容

予約日時	月 日 () 時 分	電話： 済 ・ 未
検査種	造影有無	検査部位（検査部位に○をご記入ください）
CT	あり	頭部 ・ 頸部 ・ 胸部 ・ 腹部 ・ 胸腹部 ・ 頸胸腹部 ・ 骨盤
	なし	上肢 ・ 下肢 ・ 心臓 CT（当院循環器内科受診後の検査となります）
	必要あれば造影	その他（ ）
MRI	あり	頭部 ・ 頸部 ・ 脊椎（頸椎・胸椎・腰椎）・ 胸部 ・ 腹部 ・ 骨盤
	なし	上肢（肩・上腕・肘・前腕・手関節・手） 下肢（大腿・膝・下腿・足関節・足） ・ その他（ ）
	必要あれば造影	※胸部、腹部、骨盤の場合は臓器をご記入下さい（ ）
骨密度	—	ルーチン検査（腰椎と股関節） ・ その他（ ）
核医学(RI)	放射線科で対応 082-262-1178	※カッコ内に核種をご記入下さい 脳（IMP・ECD・DAT） ・ 甲状腺（ ） ・ ガリウム 骨 ・ 腎臓（ ） ・ その他（ ）
腎機能	クレアチニン値（ ） / eGFR 値（ ） ※どちらかをご記入ください	

●受診当日は必ず情報提供書と保険証等をお持ちいただくよう、お伝えください。

※こちらの用紙はコピーしてご利用ください。

（平成29年3月 改訂）

医療法人 JR 広島病院

MEDICAL CORPORATION JR HIROSHIMA HOSPITAL

CT 検査を受けられる方へ

____ 様の検査は、____ 年 月 日()
 _____ 時 分 予定です。

予約時間の20分前までに、JR 広島病院①番受付にお越し下さい。

* CT 検査とは

CT 検査とは X 線を使って体の断面を撮影する検査です。コンピュータで処理をすることにより色々な方向からの断面画像や立体画像を作成することができ、病気の早期発見や治療効果判定、事故や転倒での外傷・骨折の検査等幅広く利用されています。

造影剤という薬剤を使用しないで撮影する単純 CT 検査と、造影剤を静脈注射で体内に注入し撮影する造影 CT 検査があります。血管の状態や、臓器の血流情報など詳しく検査する場合は造影剤を使用して検査する場合があります。検査時間は5～15分程度です。

* 検査前の準備・当日のお食事やお薬について

- ・検査部位に金属類がある場合、取り外していただくか着替えていただく場合があります。
- ・泌尿器科疾患の患者様は、なるべく検査 2 時間前から排尿を控えて下さい。
- ・内服薬は飲んで下さい(ただし、造影の場合ビグアナイド系の糖尿病薬を休薬していただく場合がありますので主治医にご相談下さい)。
- ・検査手技・検査部位によって絶食等の前処置が必要となることがあります(下記参照)。

<input type="checkbox"/> 単純 CT 検査(腹部以外)	食事・飲水制限なし
<input type="checkbox"/> 腹部を含む単純 CT 検査	検査 3 時間前から絶食
<input type="checkbox"/> 造影検査(部位にかかわらず)	水かお茶なら検査前まで飲水可能
☆検査の種類にかかわらず水分(水かお茶)は十分摂取してください。	

* 注意事項

- ・急患のため予定時間が変更になる場合があります。ご了承下さい。
- ・検査について不明な点や、検査を受けられなくなった場合などは紹介医療機関または下記までご連絡下さい。

JR 広島病院 地域連携室:(082)-262-1581 または 放射線科:(082)-262-1178
 受付時間:平日 8:40～17:00

造影 CT 検査を受けられる方へ

1. 造影 CT 検査とは

造影 CT 検査とは、造影剤(ヨードを含む薬)を血管内に注射しながら行う CT 検査です。

造影剤を使用することにより、病変の存在や性状などがより詳しく描出され、あなたの病気の早期発見や診断、治療方針の決定などに大いに役立ちます。

2. 造影剤の副作用

検査に際しては、極力安全に検査が行われるように努めておりますが、検査中あるいは検査後しばらくしてから下記のような副作用が起きることがあります。

- ・軽い副作用(頻度は3~5%以下)

吐き気、嘔吐、頭痛、めまい

じんましん、発疹、かゆみ、手足のむくみ、発熱、せき など

- ・重い副作用(頻度は約 2500 人に 1 人)

まれに呼吸困難やショックなどの重篤なアレルギー症状を生じることがあります。

きわめてまれですが死亡例も報告されています。

- ・造影剤の血管外漏出

CTでは造影剤を自動注入器を用いて高圧で血管内に投与しますが、きわめてまれに造影剤が血管外に漏れることがあります。

3. 副作用に対する対応

検査中は放射線科のスタッフが常にあなたの状態を観察していますので、上記のような副作用を生じた場合は、直ちに最善の処置をいたします。検査終了後、数時間から数日後に何らかの異常が現れた場合には、診療時間内は下記放射線科まで、時間外、休日の場合は救急室にご連絡ください。

*** 下記に該当される方は造影剤が使用できない場合がありますので事前に主治医にお伝え下さい**

- ・過去にヨード造影剤に過敏症の既往歴のある方
- ・気管支喘息などのアレルギー歴のある方
- ・甲状腺の病気がある方
- ・腎機能が低下している方
- ・ビグアナイド系の糖尿病薬を飲まれている方(休薬が必要な場合があります)

連絡先: JR広島病院

放射線科 082-262-1178 (平日 8:30~17:15)

救急室 082-262-1450 (平日上記時間外または休日)

MRI 検査を受けられる方へ

_____ 様の検査は、_____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分の予定です。

予定時間の 20 分前までに、JR 広島病院①番受付にお越し下さい。

* MRI 検査とは

強い磁石と電磁波をつかった検査です。狭いトンネルのような機械の中に入って検査をします。撮像中は工事現場のような大きな音がしますので、ヘッドホンか耳栓をして入っていただきます。検査時間は内容にもよりますが、約 20～30 分ぐらいです。検査の都合上、予定の時間が多少前後することがあります。ご了承下さい。

* 注意点 次のような方は検査を受けられない場合があります。必ずスタッフへ申し出てください。

- 体内に金属を埋め込むような手術を受けたことがある方
(心臓ペースメーカー・人工内耳・心臓人工弁・脳動脈クリップ など)
- 磁石を使用した義眼・義歯を入れている方
(眼科・歯科にて、MRI が可能かどうかの確認が必要です)
- 最近、内視鏡下にてクリップによる止血をおこなった方
- 刺青やアートメイクをされている方
- 妊娠中または妊娠の可能性のある方
- 狭いところが苦手な方

➤ 化粧品には、磁性体が含まれるもの(アイライン・アイシャドウ・マスカラなど)があり、火傷をする危険性、画像を悪くする原因にもなります。できればこのような化粧品は控えて来院していただきますようお願いいたします。

➤ カラーコンタクトや眼輪を強調するコンタクトレンズは、材質に金属が使われている場合があります。検査当日は眼鏡で来院していただくか、コンタクトレンズをはずせる準備をして来院してください。

* 検査前の準備

検査室に金属類は持って入れません。必要に応じて検査着へ着替えをしていただきます。

身に着けている金属(補聴器・ヘアピン・ネックレス・腕時計・かつら等)は、はずしていただきます。

ニトログラムなどの貼り薬や、エレキバン・カイロなども はずしていただきます。

* 検査当日のお食事やお薬

検査手技・検査部位によって絶食等の前処置が必要となる場合があります(下記参照)。

<input type="checkbox"/> 単純 MRI 検査(腹部・骨盤部以外)	食事・飲水制限なし
<input type="checkbox"/> 単純 MRI(腹部・骨盤部*)	検査 3 時間前から絶食・水やお茶なら検査前まで飲水可能
<input type="checkbox"/> 造影検査(部位にかかわらず)	
<input type="checkbox"/> MRCP 検査	検査 4 時間前から絶食・2 時間前まで飲水(水やお茶)可能

*腹部・骨盤部とは・・・肝臓・腎臓・膀胱・前立腺・子宮・卵巣など

- 骨盤部検査の患者様は、なるべく検査 2 時間前から排尿を控えてください。
- 内服薬は飲んで下さい。

*検査について不明な点や、検査を受けられなくなった場合などは、紹介施設または下記までご連絡下さい。

JR 広島病院 地域連携室：(082)-262-1581 または 放射線科：(082)-262-1178

受付時間：平日 8:40～17:00

造影 MRI 検査を受けられる方へ

1. 造影 MRI 検査とは

造影 MRI 検査とは、造影剤(ガドリニウムを含んだ薬)を血管内に注射して行う MRI 検査です。造影剤を使用することにより、病変の存在や性状などが詳しく描出され、あなたの病気の早期発見や診断、治療方針の決定などに大いに役立ちます。

2. 造影剤の副作用

検査に際しては、極力安全に検査が行われるように努めておりますが、検査中あるいは検査後しばらくしてから下記のような副作用が起きることがあります。

- ・軽い副作用(頻度は1~2%以下)
吐き気、嘔吐、頭痛、めまい、発疹、じんましん、かゆみ、発熱、せき など
- ・重い副作用(きわめてまれで頻度は1万人に1人以下)
まれに呼吸困難やショックなどの重篤なアレルギー症状を生じることがあります。

3. 副作用に対する対応

検査中は放射線科のスタッフが常にあなたの状態を観察していますので、上記のような副作用を生じた場合は、直ちに最善の処置をいたします。検査終了後、数時間から数日後に何らかの異常が現れた場合には、診療時間内は下記放射線科まで、時間外・休日の場合は救急室にご連絡ください。

4. MRI 検査を行えない場合

手術や他の治療によって磁性のある金属が体内にある場合など、造影の有無にかかわらず、検査が施行できない場合がありますので、あらかじめお申し出ください。

例:心臓ペースメーカー、脳動脈クリップ、人工内耳、刺青、アートメイクなど

*** 下記に該当される方は造影剤が使用できない場合がありますので事前に主治医にお伝え下さい。**

- ・過去にガドリニウム造影剤に過敏症の既往歴のある方
- ・気管支喘息などのアレルギー歴のある方
- ・腎機能が低下している方

連絡先: JR広島病院

TEL 放射線科 082-262-1178 (平日午前 8:30~午後 5:15)

救急室 082-262-1450 (平日上記時間外または休日)