

CT・MRI 検査

予約のご案内
(患者様用)

社会医療法人財団 古宿会
水戸中央病院

地域医療連携室

TEL 029-309-8524

FAX 029-309-8525

【お問い合わせ時間】

8：30～17：00

①予約について

かかりつけの先生から検査依頼書を FAX にて送付して頂きます。

予約がお取りできましたら検査予約票をかかりつけの先生へ FAX にてご連絡致します。

◎検査当日お持ちいただくもの◎

検査予約票、保険証（各種受給者証含む）、お薬手帳、診察券（お持ちの方のみ）

②検査の流れ

ご来院の際には、検査予約時間の 30 分前に受付にお越しください。ご本人様確認後に検査室までご案内致します。

【CT 検査の場合】

検査の所要時間は5～10分程度です。胸部や腹部の検査では10秒程度の息止めをして頂くこともありますが、息止めが困難な方は事前にお申し出下さい。その他の部位については安静にて撮影致します。

【MRI 検査の場合】

当院のスタッフによる問診の後に検査室(MRI 室)に入って頂きます。

検査の所要時間は部位によりますが、20～30分程度かかります。

【造影剤を使用した検査の場合】

造影剤使用の方は副作用等の観察の為、撮影終了後 30 分間院内で待機して頂きます。

③結果の報告について

検査当日に CD-R をお渡しします。ご依頼頂きましたかかりつけの先生へ受診の際にご持参頂きますようお願い致します。

結果説明はかかりつけの先生からお聞き下さい。

④食事について

検査前日：特に制限はありません。

検査当日：造影剤使用の場合や消化器系の検査については、検査予約時間の 3 時間前より食事を摂らないで下さい。

水分については少量のお水・お茶・スポーツ飲料をお摂り頂いて結構です。また、通常の MRI 検査は特に制限はありませんが、MRCP につきましては検査予約時間の 6 時間前より禁食となります。

⑤内服中の薬について

CT 検査の造影剤使用の方でビグアナイド系経口薬(血糖降下剤)を服用している方は、造影剤との併用により急性腎不全から乳酸アシドーシスを起こす可能性があるため、造影剤投与前後の 48 時間は休薬して頂きます。

⑥料金のお支払いについて

当院から患者様への請求は致しません。

患者様への請求はご依頼頂きましたかかりつけの先生からの請求となります。

⑦キャンセルについて

やむを得ず変更やキャンセルが必要な場合は、必ず**検査予約日前日の 16:30 までに**紹介元であるかかりつけの先生からご連絡頂きますようお願い致します。

但し、前日が日曜、祝日の場合はその前日の 16:30 までをお願い致します。

⑧造影剤使用について

副作用については、検査の時点での体調やアレルギーの有無などに注意し、安全に検査が行われるよう努めておりますが、検査中あるいは検査後に合併症が生じた場合は速やかに当院にて適切な処置をとります。

■軽い副作用

100 人に 2 人程度の割合でかゆみ、発疹、発赤、吐き気などの症状が出る場合がありますが軽症で一過性です。

■重い副作用

1 万人に 4 人程度の割合で呼吸困難、血圧低下(ショック)、意識障害などの重篤な症状が出る場合があります。

当院では迅速に対応できる体制をとっています。なお、症状・体質によっては 17 万人に 1 人の割合で死亡例の報告もあります。

■遅発性副作用

1000 人に 1 人程度の割合で軽い副作用に似た症状が検査後 1 時間から数日で発生することがあります。

■造影剤血管外漏出

急速に造影剤を注入するため、血管外に造影剤が漏れることがあります。注射部位が腫れて、痛みをともなうこともあります。基本的に時間とともに吸収されますので、触らないようにお願いします。稀に漏れた量が多い場合には処置が必要となる場合があります。

■以下に該当する方は造影検査をお断りさせて頂いています。

造影剤で過敏症の既往歴のある方・喘息の方・重篤な腎障害のある方・重篤な肝障害のある方・全身状態が極めて悪い方・妊婦・授乳婦。糖尿病の方では造影剤が使用できない場合や使用に制限が加わることがありますので必ずお申し出ください。

造影剤は腎から尿中に排泄されます。排泄を促す意味でもいつもより水分を多めにお摂りください
食事の制限や入浴の制限はありません。

遅発性の副作用と思われる症状が現われましたら当院までご連絡下さい。

水戸中央病院 TEL 029-309-8600 (代表)