

# DXA 検査

予約のご案内  
(医療機関用)

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 検査の申し込み方法について

検査は事前予約制ですが、予約状況によって当日予約も可能ですので、地域医療連携室まで『DXA 検査依頼票』に必要事項を記入の上、FAX をお願い致します。

地域医療連携室 直通 FAX 029-309-8525  
8:30~16:30 (日・祝日・年末年始を除く)

### ②測定部位について

腰椎・大腿骨・橈骨が測定対象部位となります。依頼票の項目からお選び下さい。

※測定部位は以下の通りとなります。

【測定部位】

腰椎 + 大腿骨

腰椎のみ

大腿骨のみ

橈骨のみ

### ③検査の流れ

検査の所要時間は5~10分程度です。

腰椎・大腿骨を測定する場合は仰臥位、橈骨の場合は座位での測定となります。

### ④御依頼票の補足事項

#### ■体内金属への対応

お分かりになる範囲で依頼票への記載をお願い致します。検査中、測定部位に金属固定が確認された場合は反対側のみ測定をさせていただきます。腰椎に関しましては、金属の影響を避けられる範囲で測定を継続致します。

※ 整形手術における金属の他に、腹部大動脈ステント・下大静脈フィルタ・消化管バリウム検査も腰椎の測定に影響を及ぼす事が考えられます。

バリウム検査を行った方は、その日から2週間程度の間を空けてからの測定をお勧めします。

#### ■仰臥位が困難な方（高度円背・強い背部痛）・安静を保持できない方への対応

検査時は技師が体位の工夫・抑制などで対応致します。

万が一、測定が困難と判断される場合におきましては、お電話にてご相談させていただきます。

#### ■身長・体重の記載

検査時の測定も承ります。

依頼時にお分かりになる場合はご記入をお願い致します。

### ⑤結果の報告について

CD-R を当日患者様へお渡しします。

紙面発行もご希望の場合は、お申し付けください。

結果報告についてのお問い合わせは、地域医療連携係（029-309-8524）までご連絡ください。

### ⑥食事について

検査前日・当日ともに制限はありません。

### ⑦内服中の薬について

かかりつけの先生より処方されているお薬は普段どおりに服用して頂いて構いません。

### ⑧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、当院から検査内容を記載した明細書を郵送致します。明細書を元に紹介元の先生より患者様へ請求を行っていただきます。

検査料は請求書を月末締めで送付致します。お支払いは振り込みにてお願い致します。

【銀行名】	<small>じょうようぎんこう</small> 常陽銀行 <small>しもいちしてん</small> 下市支店
【口座番号】	普通 0581408
【口座名義】	<small>しゃかいりりょうほうじんざいだん</small> 社会医療法人財団 <small>ふるじゆくかい</small> 古宿会 <small>みとちゅうおうびょういん</small> 水戸中央病院 <small>りじちやう</small> 理事長 <small>おの</small> 小野

### ⑨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までに紹介元の医療機関より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までにお問い合わせ致します。

患者様が、かかりつけ医に連絡がつかない場合、当院からキャンセルになった旨連絡致します。