

心臓 造影 CT を受けられる方への説明書

患者氏名 _____ (かな)

生年月日 T, S, H, R 年 月 日生 歳

検査予定日 令和 年 月 日 時から

説明医 _____

この検査はあなたの病気の診断および治療方針の決定に必要な検査です。みなとメディカルセンターでは適正に点検・管理された CT 装置を使用しており、想定される被ばく線量による影響は、ゼロではありませんが、有害事象が発生する確率はとても低く、問題にならない程度です。

- 外来の方は一階で受付（1 番）を済ませて、予定時間の **30 分前**までに放射線科受付（7 番）にお越しください。
- 造影検査の際は、全例において検査前の 1 回を絶食とします。脱水になると副作用の発生率が高くなるため、検査前から少し多めに水分を摂取するようにして下さい。
- 糖尿病の薬を除き、絶食中も内服薬は通常どおり続行して下さい。ただし、糖尿病の薬は絶食が必要とされる時は、経口・注射を問わず検査前の服薬をお控え下さい。説明時の主治医の指示を守って低血糖にご注意下さい。
- 糖尿病の方で**ビグアイド系**の経口血糖降下剤を内服されている方は、検査当日と検査前後 2 日間、計 5 日間の内服中止が必要です。ビグアイド系経口血糖降下剤を内服されている方、内服されている可能性のある方は主治医にご相談下さい。
- 造影 CT 後は腎不全など飲水制限が必要な病態を除き、検査直後より 1～2 日は多めの飲水を心がけるようにして下さい。
- 副作用の多くは検査中に起こることがほとんどですが、稀に 6 時間～数日後の期間まで遅れてみられることがあります。

※ 検査の後で副作用と思われる症状や異常があらわれた時は下記にご連絡下さい。

※ 妊娠している可能性のある方や、授乳中の方は主治医にご相談下さい。

※ 予定の日時に来院できない場合や、検査についてのお問い合わせは下記へご連絡下さい。