

CT検査（単純CT）を受けられる方へ

2/1項

患者氏名 (カナ記載で構いません)			
予約日	年 月 日 () 曜日	予約時間	(午前・午後) (:)

当日は、検査の **30分前**までに、**C1：放射線科受付** にお越しください。

検査の目的

- ・ この検査は、X線を用いて体の輪切りの断面を撮影し、体内の様子を詳しく調べる検査です。
- ・ 病変の有無や広がりなど治療方針の決定・評価を目的とする検査です。

検査当日の注意

① 食事は、**腹部が含まれるCT検査の場合のみ**、検査予約時間の**4時間前まで**に済ませ、それ以降は検査が終わるまで食事は摂らないでください。

その他、・頭部 ・胸部 ・四肢 の単純CTの食事制限はありません。

※ 飲水は、水分制限のない方は、検査直前まで十分に水分をとってください。

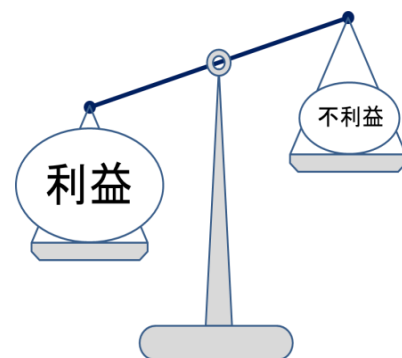
② 服用中のお薬は、医師の指示がない限り いつものように飲んで下さい。

③ 当院では、持続グルコース測定機（リブレ等）・インスリンポンプをご使用の場合、取り外して検査を受けていただきます。紹介元の医療機関にて確認ください。

★事情により予約時間に遅れる または 検査がうけられない場合には、電話でご連絡下さい。

○放射線検査について (CT検査・核医学検査・透視検査・血管造影)

放射線を利用して検査を行うことにより、病気の発見や診断、治療方針の決定などに対して重要な情報を得ることが出来ます。放射線検査を行うことで得られる医療情報の利益の方が被ばくによる不利益よりも十分に大きいと判断される場合のみ行います。



○被ばく (放射線の量) と 発がんについて

放射線を大量に被ばくすることで発がん率が高くなりますが、一般的に医療で使用している被ばく (放射線の量) では人体への影響は非常に小さいです。

○放射線検査における 被ばく (放射線の量) 低減の取組みについて

当院では、法令や関連学会のガイドラインをもとに最適な条件で検査を行い、放射線による被ばく (放射線の量) を必要最小限にすることを実践しています。

