

# CT検査説明書

フリガナ

お名前：

生年月日：

年 月 日

性別：男性・女性

予約日時： 年 月 日 ( ) 時 分

検査当日は、

CT検査説明書（この用紙）、保険証、ご紹介状、造影検査の場合は造影検査同意書  
直近3ヶ月以内の採血データ（Cre値）を持って、予約時間の30分前までに

( ) 新東京病院（和名ヶ谷スポーツセンター隣）1階 地域連携室

( ) 新東京クリニック分院（松戸駅前/東口）1階 診療受付

にお越しください。

## 検査にあたって

- 検査時間は、内容によりますが、おおよそ10分～30分です。
- 検査中は息止めや体を動かさないなどの制約があります。
- 頭部・頸部の検査ではヘアピン、ネックレス、ピアス、入れ歯等はずしていただく場合があります。
- 胸部・腹部の検査では検査着に着替えていただく場合があります。  
着替えのしやすい服装でお越し下さい。
- 服用中のお薬がある場合は、医師の指示がない限り通常どおり服用してください。  
ただし造影検査を受けられる方で糖尿病治療薬を服用されている場合は医師の指示に従ってください。  
（ビッグナイド系糖尿病薬と造影剤を併用すると、乳酸アシドーシスがあらわれるおそれがあるため服用の一時中止が必要となります）
- 緊急検査や機械トラブルなどで、予約時間より遅れる場合がございます。予め、ご了承下さい。

## 食事制限について

検査内容	食事	水分
造影あり または腹部が含まれる検査	検査開始4時間前から控えてください	水・お茶はかまいません (乳製品、ジュース、コーヒー等はお控えください)
上記以外	制限はありません	制限はありません

- 検査部位に骨盤部が含まれる方は、検査開始2時間前よりできるかぎり尿の排泄を控えてください。  
もし我慢が出来なくなったら係員にお知らせください。

ご不明な点がある場合や、ご都合で検査が受けられない場合は、事前にご連絡ください

お問い合わせ

新東京病院《予約担当窓口》

Tel 047-366-7000 (内線 1000)

日曜・祝日を除く 月曜～土曜 08:30～17:00