

下肢動脈・静脈超音波、血圧脈波(ABI/PWV)のご案内

お名前 :

検査日時 : 月 日 () 時 分

<ご持参いただくもの>

- ・ この「超音波検査のご案内」の用紙
- ・ 紹介状
- ・ 健康保険証
- ・ 高齢者受給者証
- ・ 国立病院機構相模原病院の診察券
(以前受診された方)

<当日のご案内>

予約時間の1時間前までに正面玄関を入れて「総合受付1番：紹介状をお持ちの方の受付」にお越し下さい。

<検査のご案内>

★ 下肢動脈・静脈超音波（動脈硬化、下肢静脈の血栓、静脈瘤等の有無を検査する）

- ・ 足の付け根から足先までゼリーを塗って探触子を検査部位に密着させて検査を行います。検査時には下半身は下着だけになっていただきます。脱ぎ着しやすい服装でお越しください。

★ 血圧脈波 (ABI/PWV) 検査（上腕と足首の血圧から動脈硬化を客観的に評価する）

- ・ 上腕と足首が出るようにしてベッドに横になり、血圧計のカフ、心電図の電極、心音マイクを装着しますので、脱ぎ着しやすい服装でお越し下さい。

<結果について>

- ・ 結果は検査終了後約1時間程度で患者様へお渡しいたします。
(※当院での結果説明はございません。)

検査日時に来院できない場合は、なるべく早く下記までご連絡下さい。

連絡先： 国立病院機構相模原病院 放射線科 042-742-8331