

副腎皮質アドステロールシンチ検査のご案内

フリガナ	検査日時			
お名前	注射日	年	月	日
			時	分
	撮影日	年	月	日
			時	分

＜当日のご案内＞

1. 予約時間の30分前までに正面玄関に入り「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。窓口担当者に紹介状、保険証（医療受給者証）、当院を受診されたことのある方は診察券（カード）をお出し下さい。
2. 受診票を受け取り、「放射線科受付」にお越し下さい。

＜検査にあたっての注意＞

以下の方は検査時に注意が必要です。担当医もしくはスタッフに相談してください。

- 妊娠中、もしくは妊娠の可能性がある方、授乳中の方、乳幼児を抱く可能性のある方
- 長時間の仰向けの姿勢が困難な方
- アレルギーのある方・ヨード過敏症患者
- 閉所恐怖症の方
- 検査中もしくは検査後気分が悪くなった方
- 18歳未満は原則的に禁忌

核医学費用は3割負担の方で、約1万5千円程度かかります。同時にCT検査も行う方は、3割負担の方で約6千円程度、別途かかります

＜前処置のお願い（検査前の注意）＞

- 注射を行う2日前より水に薄めたルゴール液を1日0.5ml、1週間服用してください。
- 撮影前日、下剤を服用して排便をしてください。
- 朝食は抜いてください。

＜検査時の注意＞

薬剤には、アルコール溶液であるエタノールが含まれておりますので、注射の際、紅潮や動悸などの副作用がみられることがあります。

＜検査の結果＞

結果（CD-Rまたはフィルム、報告書）は検査後、約1時間でお渡しいたします。当院での結果説明等はありません。検査後に主治医を受診していただき、その際に結果をお聞き下さい。

※予約日以外での検査は行っておりませんので、検査（注射日）に来院できない場合は、必ず前日の15時までに、下記の連絡先まで連絡をしてください（土日祝除く）。
※検査薬は高価で翌日には使用できない特殊なお薬なので、当日のキャンセルは極力ご遠慮ください。

連絡先：国立病院機構相模原病院 検査担当：042-742-8331（放射線科直通）