

骨密度検査予約票

お名前 : _____

ID : _____

検査名： 骨密度検査

検査予約日時 : ____月____日 (____:____)

再来受付機で受付を済ませ、予約時刻の15分前までにC棟1階放射線センターへおこしください。

緊急検査などにより検査時間が前後する場合や検査室が変更になる場合があります。あらかじめご了承ください。

検査時間は15-30分です。

検査予約医師 :

検査にあたって 下記に該当する方は事前に主治医や看護師に申し出て下さい。

- ・妊娠している方、あるいは妊娠している可能性のある方。
- ・ペースメーカーや除細動器を使用されている方。
- ・腹部・腰椎および股関節に手術などによる人工物がある方。

検査前の注意点

検査結果に影響を及ぼす恐れがありますので下記に該当する検査を受けた方は、各科外来までご連絡ください。

- ① バリウム検査（2週間以内）
- ② 造影CT検査。造影MRI検査・造影剤を使用した泌尿器検査（24時間以内）
- ③ 核医学検査（7日以内）

検査について

- ・骨密度検査はX線と使って骨の密度を測定する検査です。検査時には検査台に仰向けに寝て検査を受けて頂きます。
- ・骨密度の検査の前に腰椎や股関節のレントゲン撮影を行う場合があります。また、身長や体重をはかる場合があります。

検査当日の注意

食事や飲水の制限はありません。普段通りお取りください。

検査後の注意

- ・生活の制限はありません。普段通りにお過ごしください。

※急用による検査のキャンセルなど

当院にかかりつけの患者さんへ

お手元の予約票に記載の診療科外来へ診療時間内にご連絡ください。

医療連携支援センターで予約をとられた患者さんへ

ご予約のキャンセルは下記までご連絡ください。

連絡先 医療連携支援センター 電話：0476-99-1810（直通）、0476-99-1111（代表）

（平日：午前8時30分～午後6時00分・土曜：午前8時30分～午後5時00分）

※日曜・祝祭日・年末年始（12月30日～1月4日）、創立記念日を除く。