

RI検査を受けられる方へ

様

**重
要**

この検査では、高額で保存のできない薬品を予約に合わせて、検査当日に取り寄せます。薬品を無駄にしないためにも、御都合で来院できない場合は、検査前日12時までに御連絡ください。

連絡先:0274-63-2111(内線2141)RI室

()シンチの検査日時は

月 日()午前・午後 時 分に注射・撮影です。

月 日()午前・午後 時 分に撮影です。

月 日()午前・午後 時 分に撮影です。

※この伝票を15分前にはRI(ラジオアイソトープ)受付に提出してください。

☐骨シンチを受けられる方

・撮影直前に排尿をしてください。

☐ガリウムシンチを受けられる方

・担当医の指示に従って下剤を飲んでください。

・注射をした日から3日間、水分を多めに摂ってください。

☐甲状腺シンチを受けられる方

・ヨードの含むものは摂らないでください。

のり・こんぶ・わかめ・ひじき・寒天・だしの素などの海藻類(1週間)

ビタミン剤やヨード含有薬剤(2～3週間)

X線造影剤(4週間)

☐ ()シンチを受けられる方

※ 上記の予定検査の注意事項の他は、普段通りにしてください。

この検査では、放射性医薬品を投与したため2、3日は微量ながら身体から放射線を出し続けています。被曝の影響が出る量ではありませんので問題はありませんが、念のため妊婦や乳幼児の長時間の接触は避けてください。

わからない事などありましたら、お尋ねください。

案内図

