

ダイレクト検査予約票・説明書

発行日 令和 年 月 日

発行医療機関 _____

発行医師 _____

患者様氏名 _____ 様

生年月日 _____

検査名 フルセミドレノグラム・レノシンチグラム検査 (テクネ+MAG3)

予約日時 _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分

腎臓の検査（フルセミドレノグラム・レノシンチグラム）は、腎臓の機能、形態などを診断する検査です。

撮影時間：50分位です

専用の寝台に横になっているだけで機械が自動的に撮影を行います。

この検査は、寝台に横になったまま血管を確保し、医薬品（Tc-MAG3）を注入と同時に撮影を開始します。身体を動かさないでじっとしていただきます。動いたりしますと診断の妨げとなる場合があります。また検査の途中で別の医薬品（ラシックス）を注入します。この薬は利尿作用を促す医薬品です。排尿感が強い時には、途中でも検査は中止しますが検査自体に問題はありません。尚、ベルト、コルセット、カイロ等は外しておいてください。また、身長、体重の数値が必要となりますので直近の数値をお知らせいただきます。食事等の制限はありません。

- ∴妊娠の可能性及び授乳中の方は、検査前に核医学（RI）担当者に申し出てください。
- ∴検査当日は、「ダイレクト検査予約票・説明書」、「診療情報提供書」、「健康保険証」、「深谷赤十字病院の診察券」（お持ちの方）などをご持参の上、検査予約時間の20分前に紹介患者様専用受付へおいでください。
- ∴検査日時に都合がつかない場合やご不明の点がございましたら、下記までご連絡ください。

深谷赤十字病院 放射線診断科 ダイレクト検査予約担当
TEL 048-571-1511（内線6223）