

患者氏名	男・女
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)

検査依頼票 (診療情報提供書へ検査目的等をご記載のうえ、それぞれの項目に○を付けて下さい。)

- ・院内至急採血；血算(CBC)・白血球分画・生化学(CRP・TP・Alb・AST/ALT・γGTP・ALP・T-Bil・CPK・LDH・AMY・Cre・BUN・Na・Cl・K・Ca・glu・HbA1c)・血ガス(動脈・静脈)
- ・尿検査；一般尿・沈査・hCG 定性
- ・迅速キット；心筋トロポニンT・ノロウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原
- ・エコー検査 部位；頸動脈・甲状腺・心臓・腹部(前立腺含む)・下肢静脈・子宮卵巣・他()
結果報告書；患者持参 ・ 郵送
- ・レントゲン検査 部位；() 1方向 ・ 2方向 妊娠授乳；有 ・ 無
- ・CT 検査 部位；頭部 ・ 頸部 ・ 胸部 ・ 腹部 ・ 骨盤部 ・ 他()
造影剤；有・無 (Cre mg/dL、eGFR 、尿蛋白 有 ・ 無 ・ 不明)
気管支喘息既往；有 ・ 無 妊娠授乳；有 ・ 無
放射線科医 読影；要 ・ 不要
結果報告書；至急 FAX(FAX 番号) ・ 患者持参 ・ 郵送
- ・上部消化管内視鏡 ・ 下部消化管内視鏡(予約制)
- ・心電図
- ・負荷心電図(予約制)
- ・ホルター心電図(予約制)
- ・ABI/CAVI
- ・体組成計
- ・骨密度検査(DEXA 法)(基本的に腰椎+大腿骨の二か所となります)
- ・呼吸機能検査
- ・筋力測定
- ・栄養指導；塩分 g/日制限、蛋白質 g/日制限、脂質 g/日制限、カロリー KCal/日制限、
その他；

※ご注意点

- ・院内採血、画像検査は当日患者様に結果をお渡しします。混雑状況により1~2時間程度の時間を要します。
- ・放射線科医による報告書は緊急の場合は3~4時間、通常ですと2日程度かかります。
- ・造影 CT 検査は、ビグアイド系(メトホルミン、ブホルミン)内服中は造影剤の使用ができません。検査前後4日間の休薬をお願いします。
- ・造影剤使用時、腎機能に応じて生食などの外液を点滴することがあります。
- ・内視鏡検査は検査前に一度受診が必要です。
- ・予約が必要な検査については電話にてご予約をお願いします。