

RI検査説明書(骨シンチ)

様

予約日：令和 年 月 日： 予約時間 時 分

予約時間の60分前までに受付にお越し下さい。

<検査当日の注意事項 >

- 検査は予約制になっています。受付後、放射線科にて診察後の検査になります。

<検査のご説明>

- RI検査は、放射線を出す薬(放射性医薬品)を注射し、骨の状態や病気を詳しく調べます。薬からわずかな放射線が出てきますが、ごく微量であり心配ありません。
- 午前中に RI 検査室で注射をしてから約 3~4 時間後に同じ場所で撮影を行います。
- 撮影までの間に水分を良く取るようにして下さい。撮影の直前にしっかり排尿をお願いします。
- 撮影時間は通常仰向けで 30 分～1 時間程度です。

<検査を受けるにあたって>

- 予約日時は厳守して下さい。
*検査に使う薬は検査日当日しか使えないため、検査予定に合わせて用意をします。直前のキャンセルは難しいため、万が一、都合で来られない方、遅れる方は、必ず診療科に連絡して下さい。(薬剤発注の関係上、できれば検査前日の午後2時までにご連絡下さい。)
- 骨シンチ検査は前処置、食事制限などは一切ありません。
- 妊娠中またはその可能性のある方、授乳中の方は検査前にお申し出下さい。
胎児の被ばくや授乳制限があります。
また、検査後海外に渡航される方はお申し出下さい。検疫で止められることがあります。

<検査終了後について>

- 検査の結果は専門医がレポートを作成し、紹介病院に郵送で報告いたします。
- 検査結果は紹介病院より説明いたしますので、指定された日時にご来院ください。

以上、RI 検査に関しましてご不明な点がございましたら、遠慮なくお申し出てください。
予約時間に来られない方は、下記の連絡先まで御連絡ください。

都城医療センター 画像診断センター(0986-23-5005)

<診療料について>

概算(初診料・情報提供料別)

○骨シンチ

1割:7000 円程度 3割:21000 円程度

独立行政法人国立病院機構 都城医療センター
〒855-0014 宮崎県都城市祝吉5033番地1
TEL. 0986-23-4111(代表) FAX. 0986-24-3864