１階３番「紹介患者受付」　→　**１階１１番受付**

脳血流シンチグラム検査を受けられる方へ

月　　日（　　）　午前　　時　　分　におこし下さい。

始めに検査の説明、検査準備を行います。

脳血流シンチグラムでは、脳血管障害をはじめとする各種脳疾患が検査対象となります。
主に、脳梗塞・一過性脳虚血・脳動脈閉塞および狭窄・クモ膜下出血等の診断のために行われます。

① **妊娠の可能性のある方、妊娠中、授乳中の方は、検査ができません。予約時にお申し出下さい。**

② RI（検査薬）の静脈注射と同時にダイナミック（連続）撮影を始めます。その後SPECTを行い、コンピューター処理を経て、脳の血流状態を表わす画像と局所脳血流量を算出します。

③ 前日・当日の食事制限などの前処置は、特にありません。当日、他の検査がある方は、その検査の指示（前処置・食事制限など）に従って下さい。

④ 検査時間は約30分です。頭部に動きがあると検査に支障をきたしますので、仰向けに寝た状態で、頭部をバンドで固定します。また、脳の血流状態を変化させないため、閉眼していただき、音楽等も止めさせていただきます。ご理解下さい。

⑤ 検査時の服装
頭部や上半身に金属やボタンがないようにして下さい。

※RI検査では、検査薬として放射性医薬品という使用日指定の高価な注射薬を使用いたします。患者様におかれましては、体調が良くない、或いは、ご都合が悪くなった等の理由で検査のキャンセル、又は、延期なさる場合には、できるだけ早くご連絡頂けますようお願い致します。

【　確認事項　】（チェックをお願い致します）
- **妊娠の可能性がある、妊娠中あるいは、授乳中である**　　はい　・　いいえ

この説明書をお読みになり、**確認事項をチェックして、ご署名の上、**2階RI検査室（25番受付）にご提出下さい。ご意見やご質問がございましたら、下欄に記入して下さい。（お電話または受付でのご質問でも構いません（平日　9:00～17:00））

ご署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

茅ヶ崎市立病院　　放射線科　　TEL　0467-52-1111　内線 2114