# 副腎髄質MIBG検査のご案内

| フリガナ | 検査日時 |   |   |   |
|------|------|---|---|---|
| お名前  | 注射日  | 年 | 月 |   |
|      |      |   | 時 | 分 |
|      | 撮影日  | 年 | 月 | В |
|      |      |   | 時 | 分 |

## く当日のご案内>

- 1. 予約時間の **30** 分前までに正面玄関を入り「総合受付 1 番:紹介状をお持ちの方の受付」にお越し下さい。窓口担当者に紹介状、保険証(医療受給者証)、当院を受診されたことのある方は診察券(カード)をお出し下さい。
- 2. 受診票を受け取り、「放射線科受付」にお越し下さい。

# く検査にあたっての注意>

以下の方は検査時に注意が必要です。担当医もしくはスタッフに相談してください。

- 妊娠中、もしくは妊娠の可能性がある方、授乳中の方、乳幼児を抱く可能性のある方。<br/>
- 長時間の仰向けの姿勢が困難な方
- 更しルギーのある方
- 閉所恐怖症の方
- 検査中もしくは検査後気分が悪くなった方

## く検査前の注意および処置>

検査1週間前より、レセルピンや三環系抗うつ剤の投与を中止します。 担当医とご相談ください。

### く検査の流れ>

2日間で2回の撮影があります。 (注射後6時間、24時間後) 核医学費用は3割負担の方で約2万円程度かかります。 ※同時にCT検査を行う場合は、以下の金額が<u>別途かかります</u>。 造影剤を使用する方…約1万1千円程度。

単純(造影剤使用なし)の方…約6千円程度。

### く検査の結果>

結果(CD-R またはフィルム、報告書)は検査後、約1時間でお渡しいたします。当院 での結果説明等はありません。検査後に主治医を受診していただき、その際に結果をお 聞き下さい。

※予約日以外での検査は行っておりませんので、検査(注射日)に来院できない場合は、 必ず前日の 15 時までに、下記の連絡先まで連絡をしてください(土日祝除く)。 ※検査薬は高価で翌日には使用できない特殊なお薬なので、当日のキャンセルは極力 ご遠慮ください。

連絡先:国立病院機構相模原病院 検査担当:042-742-8331(放射線科直通)