

郡上市民病院検査実施一覧表

平成20年7月1日現在
郡上市民病院 地域医療連携室
TEL0575-67-1611 ・ FAX 0575-65-6005

		月		火		水		木		金		備 考
		午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	
画像診断	MRI	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	金属類等を体内に使用してみえる場合は、ご相談ください。
	CT	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	シンチ		○		○		○		○		○	
内視鏡	胃ファイバー	○		○		○		○		○		
	大腸ファイバー		○				○					
透視	胃透視	○		○		○		○		○		
	注腸	○		○		○		○		○		
超音波	心臓	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	午後予約の場合、朝は軽食、昼は絶食となります。
	腹部	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	乳腺	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	甲状腺	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

(お願い)

- ①注腸・下部内視鏡検査(大腸)の場合、検査前に前処置の説明等にて、一度来院していただく事になりますので、ご了承ください。
- ②健康診断等の結果がある場合は、結果書を検査時にご持参願います。
- ③検査にあたり、精神的障害や注意疾患(心疾患・高血圧・甲状腺疾患・前立腺肥大症・緑内障など)造影剤・前処置薬剤に対するアレルギー及び禁忌薬剤がありましたら、お知らせ願います。検査前投薬の指示がいただけると幸いです。
- ④抗凝固療薬・抗血小板療法を行っている方は、使用薬剤をお知らせください。(検査前に休薬期間が必要になる場合があります。)
- ⑤上記の検査は予約制のため、ご希望どおりの日程にできない場合がありますので、ご了承ください。