

RI（シンチ）検査予約票（紹介用）

紹介医院名（ ） 依頼医（ ）

様

検査部位

(食事制限あり) ☐ 心筋 (2核種BMIPP+TLCL)

(食事制限なし) ☐ 脳血流 ☐ DATスキャン (脳) ☐ 心筋交感神経 (MIBG) もの忘れ

検査を受ける前に、下記の説明をよく読んでおいて下さい。

1) 薬を注射する日時

年 月 日 ☐ 午前 ☐ 午後 時 分

2) 検査日時

1回目 年 月 日 ☐ 午前 ☐ 午後 時 分

2回目 年 月 日 ☐ 午前 ☐ 午後 時 分

(基本的にどの検査も1回の検査時間は40分程度です)

3) 食事制限 ☐ なし ☐ あり

- ☐ 1、当日朝絶食 ※ 水は
☐ 2、朝軽食・昼絶食 飲んでも構いません
☐ 3、朝昼絶食

当日、総合受付へお越し下さい。

4) RI検査とは、放射線を放出する薬（放射性医薬品）を静脈から注射し、検査用のベッドの上で仰向けに寝ている間にガンマカメラで体の中の様子を画像にする検査です。この薬（放射性医薬品）による副作用はごくまれで、非常に少ないのが特徴です。

(参考：日本核医学会HP)

5) 妊婦及び授乳中の場合は必ず主治医にお申し出下さい。

6) この検査では放射線を用います。放射線被ばくは100mSvを超えると身体への影響が高まるといわれています。この検査における被ばく線量は0.5～15mSv程度で、身体への影響はほとんどありません(参考：環境省HP)。検査は被ばくによるリスクよりも得られる情報の方が有益と判断したため行うものです。当院では被ばく線量を必要最小限にするよう努めています。

7) 検査確認表

検査名	前処置	撮影回数と開始時間
脳血流シンチ(ECD/IMP)	なし	①注射直後
DATスキャン	なし	①注射4時間後
心筋交感神経(MIBG)もの忘れ	なし	①注射直後
心筋(2核種BMIPP+TLCL)	検査前3時間絶食	①注射直後

※RI検査を使用するお薬は当日のみ使用可能な特殊なものです。できるだけキャンセルを避けていただきたいですが、やむを得ず検査をキャンセルされる場合は、検査の2日前正午（月曜、火曜の場合は前週の金曜日）までに下記までご連絡ください。

しがい病院 放射線部 電話 (086) 422-3655 (内線 3271)

〒710-0051 倉敷市幸町2-30

しがい病院 放射線部