

冠動脈 CT 検査について：患者様説明

名前 様

検査日 年 月 日 検査予約時間 :

- ※検査前 : にセロケン (20mg・40mg) を1錠内服してください。
・血糖の薬 () は内服しないで下さい。
・それ以外の薬は、いつも通り内服して下さい。

※午前検査の方は、朝食は食べずに来院してください。

※午後検査の方は、昼食は食べずに来院してください。

※水は飲んでも構いませんが、お茶・コーヒー・牛乳等の乳製品は
摂らないでください。

- ※検査予約時間の10分前までに、赤羽画像クリニック受付までお越しください。
※予約日に来られない方は、なるべく前日までにご連絡ください。

冠動脈 CT 検査を受ける患者様へ

冠動脈 CT 検査は、心臓を栄養する冠動脈という血管を診る検査です。狭心症や心筋梗塞の診断や治療後の経過観察に用いられます。造影剤を使用しますので、必ず血液検査（主に腎機能）と、造影剤使用の同意についての説明を、主治医から受けてください。

また以下の点についてご理解ください。

① 検査前診察と前投薬処方必要性

検査前に脈拍数の多い人には、一時的に脈拍数を下げる効果のある薬（βブロッカー）や、血管をしっかり広げるための薬（ニトログリセリンスプレー）を使用します。

② 造影剤注入時について

造影剤を静脈から急速に注入します。血管がもろい場合、まれに血管外に漏れてしまうことがあります。またβブロッカーを用いると喘息や呼吸困難などのヨード造影剤副作用頻度が上がるとされています。

実際の検査の流れ

1. 来院・外来受付
造影剤使用のため、検査3時間前から食止めしていただきます。水分は十分に摂ってください。
2. 処置室
着替えをして造影剤を使用するために注射をします。
3. CT検査室
CT検査室に入室します。検査は血圧測定の後、心電図モニターのシールを胸に張ります。
4. 息止め、ニトログリセリンスプレーの使用
検査時、何度か呼吸を止めて頂きます。時間は15秒程度です。診断に十分な静止画像を得るために呼吸をしっかりと止め、体を動かさないようにしてください。
また、血管をしっかりと拡げて診るため、ニトログリセリンスプレーを舌下に噴霧します。
5. 撮影
造影剤を注入しながら撮影を行います。造影剤を注入する際、かなりの熱感を伴いますが、すぐに収まりますので、慌てずしっかりと呼吸を止めてください。気分が悪い場合には動かずに声を出してお知らせください。
6. 検査終了
血圧を測定し、異常が無ければ針を抜き、検査終了です。入室から終了までは20～30分程度です。
7. 帰宅
食事、入浴など特に制限はありません。造影剤は尿として排泄されるため、水分を多めに摂ってください。
上記のように特に待ち時間が非常に長くなることもあり、ご迷惑をおかけすることもあります。非常に有用な検査ですので皆様のご協力をお願いいたします。
※ 検査終了後、数時間から数日後に吐き気、嘔吐、頭痛、めまい、蕁麻疹、発疹、かゆみ、発熱、咳、臉や顔の腫れ、息苦しさ等の症状や何らかの異常が現れた場合には、どんなことでも結構ですので、下記までご連絡ください。
また、当院診療時間外に造影剤による副作用が出現した場合は、夜間電話番号に連絡をしてください。

☆当日、冠動脈CT以外に、

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 採血 | <input type="checkbox"/> エコー（心臓・頸部） |
| <input type="checkbox"/> 心電図 | <input type="checkbox"/> レントゲン |
| <input type="checkbox"/> 脈波 | <input type="checkbox"/> 肺機能検査 |
| <input type="checkbox"/> ホルター心電図 | <input type="checkbox"/> 24時間血圧計 |

が予定されていますので、待ち時間が長くなる可能性があります。

☆検査結果は、

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 当日 | <input type="checkbox"/> 後日 |
|-----------------------------|-----------------------------|
- になります。



医療法人玉心会

赤羽画像クリニック

〒115-0053 東京都北区赤羽台1-5-18

エムズタウン赤羽台2F

TEL : 03-5948-6018 FAX : 03-5948-6017

