

氏名: 様

放射線科

あなたの検査は

年 月 日( ) 時間 からです。

検査予約時刻の1時間前までにご来院ください。

放射線検査紹介予約のご案内をご参照ください。

尚、他の患者さまの状態や検査部位により検査時刻が変わる事がありますので、あらかじめご了承ください。

#### 《検査目的》

骨密度測定装置により定量的に骨密度を測定する検査です。

骨粗鬆症・骨量減少や内分泌障害の診断、経過観察を行うことを目的としています。

正しい検査と診断が得られるように下記の《注意事項》を必ずお守りください。

#### 《注意事項》

1. 通常通りの食事をしても差し支えありません。
2. 検査着への着替えが必要となりますので、脱ぎ着しやすい服装でご来院ください。
3. 検査前、1週間以内にバリウムを使った胃腸検査を受けられた場合は、正しい検査結果が得られませんので検査は中止とさせていただきます。
4. 介助を必要とする患者さまの場合は、検査当日はご家族の方が付き添えるようにご配慮ください。
5. やむを得ず来院できない場合は、速やかに画像診断・治療部(レントゲン受付)までご連絡ください。  
(日曜・祝日を除く平日の午後5時、第2・4・5の土曜の正午までお受けいたします)  
当日検査予約時間までにお見えにならない場合は、検査は中止扱いとさせていただきます。
6. 検査中止の場合は、あらためて予約をおとりください。

2023年4月

連絡先: 聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院

画像診断・治療部(レントゲン受付)

電話番号: 045-366-1111 内線(4150)