

日付

# MIBG 心筋シンチ 検査予約説明書

様

ID

担当医:

## 検査予約日

年 月 日 ( ) : から検査を行います。

2回目の撮影時間 : から撮影を行います。

※検査当日はこの用紙を持って総合受付に検査の15分前までにお越し下さい。  
緊急検査等により、検査開始時間が遅れる場合がございますので、ご了承ください。

### 《注意事項》

**検査をする際に先生の指示により、今内服中のお薬を中止していただく場合がございます。**

予定日を変更、あるいは**キャンセル**する場合は2営業日前までに下記までご連絡下さい。

※直前のキャンセルでは注文した放射性医薬品が廃棄処分になるため、**薬品代金は実費でのご負担となります**ことを、予めご了承ください

※営業日とは、日曜・祝日を除いた病院が通常業務をしている日

《検査説明》この検査は心臓にある交感神経が少なくなっていないか、  
どのように働いているのかをみる画像検査です。

- ① 所定の時刻に、お薬を腕に静脈内注射します。
- ② 注射後、15分以降に1回目の撮影をします。
- ③ 約3～時間以降に2回目の撮像をします。

検査は約30分程、ベッドの上で仰向けに寝ているだけです。



検査に対してのご質問、またはご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。  
秀和総合病院 048-737-2121(代表) 内線 1060