

冠動脈 CT

<患者様用>

お申し込み頂きました検査の予約票・問診票を送信致します。
お手数ですが、予約患者様にお渡し頂きますようお願い申し上げます。

※当日は送信いたしました予約票・問診票・紹介状・関連検査画像等をお持ちになり、
予約時間の1時間前に1階正面玄関・総合受付の係りへお声掛け下さいますようお願い申し上げます。

※当日は保険証（マイナンバーカード）を必ずお持ちになり来院下さい。
★ 検査結果がでるまでに1週間ほど要します。

お問い合わせ先
中頭病院 地域医療連携室
電話 098-939-9826
FAX 098-929-3125

-----切り取り-----

<依頼医師用>

冠動脈 CT を依頼する医師へ

冠動脈描出能向上と安定して画質を得るために、心拍数が65以上の方には原則としてコアベータおよびβ-blockerを投与させていただきます。
喘息や高度房室ブロック、あるいは心機能が不良で投与が困難な患者様の場合には、検査依頼票にその旨を明記して下さい。
※別紙の冠動脈 CT 依頼票の記載をお願いします。

コアベータおよびβブロッカーの投与量は

- ① HR65～89:コアベータを使用 投与量(体重×0.1m L/kg)
- ② HR90 以上は、ロプレソール 40mg 投与

また、検査直前にミオコールスプレー（舌下 IPuff）も併用します。

2025 年 4 月 11 日

中頭病院 循環器内科 石盛 博
放射線科 諸見里 秀和