

I. CT・MRI 造影検査についてのお願い(紹介元先生用)

当院の造影検査の規定が以下となります。

紹介患者が規定に適合できない場合は検査をお断りさせていただきますのでご注意ください。

ご不明な点がございましたら、当院へご相談ください。

① CT 造影

腎機能	eGFR45 未満：補液推奨 eGFR30 未満・HD：検査前後補液、依頼医のカルテ記載済で造影可
ビグアライド系 糖尿病薬	eGFR45 未満：検査後 48 時間休薬 eGFR30 未満：検査前後 48 時間休薬 参考文献： https://www.radiology.jp/content/files/994.pdf
喘息	原則禁忌 ※医師のカルテ記載有かつ、検査時に医師が立ち合い可能であれば検査可
絶飲食	腹部検査以外は飲食可、腹部は 4 時間絶食・飲水可

② MRI 造影

腎機能	eGFR30 未満・HD：Gd 造影剤の使用不可
喘息	原則禁忌 ※医師のカルテ記載有かつ、検査時に医師が立ち合い可能であれば検査可
絶飲食	腹部検査以外は飲食可、腹部は 4 時間絶食・飲水可

◎腎機能の有効期限 6 カ月(ガイドラインでは3カ月以内)

◎腎機能の評価(eGFR)は 18 歳以上の成人に適用します