

検査項目（放射線部関係）

検査項目		月	火	水	木	金	注意事項
胸部・骨部単純X線		○	○	○	○	○	
CT		○	○	○	○	○	当日絶食 注1
MRI		○	○	○	○	○	当日絶食 注2
骨塩定量		×	○	○	○	○	午前のみ実施
乳房X線検査		×	○	○	○	○	午後のみ実施
核医学	PET-CT 注3	○	○	○	○	×	検査の種類により施行曜日が異なりますので直接RI受付に申込み下さい。
	SPECT	○	○	○	○	×	
	シンチグラム	○	○	○	○	△	

注1 造影剤を用いる場合は、検査が午前中の場合朝食、午後の場合昼食を絶食とします。

(但し、飲水……お茶、お水は可です。)

心臓CTは、水・木の午後のみ

注2 腹部・骨盤部の場合は、検査が午前中の場合朝食、午後の場合昼食を絶食とします。

注3 PET検査を希望される場合は、CT、MR検査済みである必要があります。