

医療機器共同利用大腸CT検査（CTコロノグラフィ）検査依頼について

【医療機関の皆様へ】

検査精度や検査内容に関しての確認をお願い致します。

- ・大腸CT検査では小病変の描出や残便との鑑別困難な場合があります。また、大腸粘膜の色調観察は行えず、平坦型の病変の診断制度は劣ります。しかし、病変の位置が立体的に把握でき、腸管外の病変が単純CTレベルで確認できます。
- ・大腸CT検査はアーチファクト軽減のため単純CTで行います、静脈注入による造影剤は使用しません。腹部造影CT希望の場合は別日に申込み下さい。
- ・過去の内視鏡検査に苦痛を訴えられた患者様（腹部、骨盤内手術後の方など）、内視鏡にて挿入困難の患者様に適しています。
- ・稀ではありますが大腸穿孔の可能性も考えられますので、【大腸CT検査（CTコロノグラフィ）同意書】の記入をお願い致します。
- ・健診などで、便潜血反応など他の検査で大腸癌が疑われた方の2次検査は保険適応となります。

【申し込み方法】

- ・大腸CT検査方法について患者様の同意が得られましたら同意書の記載をお願い致します。
- ・**診療情報提供書兼大腸CT（CTコロノグラフィ）検査依頼書**を作成していただき、地域医療連携課へ**FAX送信してください**。TELにて下記のどちらの検査をご希望か、お伝えください。
 1. 貴施設での大腸内視鏡挿入後の当日大腸CT検査
 2. 当院での単独の大腸CT検査
- ・調整後、予約取得後に、地域医療連携課より詳細のご連絡をいたします。
- ・作成済の**診療情報提供書兼大腸CT（CTコロノグラフィ）検査依頼書、同意書**を検査当日患者様に、持参するようお渡しください。

【貴施設での大腸内視鏡挿入後の当日大腸CT検査の場合】

貴施設にて大腸内視鏡挿入後、当院にて同日大腸CT検査の申し込みをお受けいたします。（下剤等は貴施設の大腸内視鏡に準じて）当院地域医療連携課にご連絡ください。患者様には16:00までに当院に来院して頂いて大腸CT（CTコロノグラフィ）を撮影いたします。

*大腸内視鏡挿入困難の方、または、大腸の形状確認、大腸外の病変を疑う場合などご相談ください。

【当院での単独の大腸 CT 検査】

大腸 CT 検査単独のお申込みの場合は、一度当院へ来院していただき下剤を処方いたします。検査説明もその際に行います。

【その他】

CT コロノグラフィは腸内ガスのアーチファクトが読影に支障をきたす場合がありますので単純CTで行います、造影剤は使用しません。

【検査結果の送付】

検査の結果について

- ①腹部単純CTレポート；放射線科医師
- ②CTコロノグラフィレポート；外科医師

上記2部が読影結果レポートとなります。

検査日より2週間以内に地域医療連携課より紹介元医療機関へCD、画像診断報告書などを送付いたします。

水戸赤十字病院