






# 心筋シンチグラフィ（タリウム/ジピリダモール） 検査予定表

医師 \_\_\_\_\_  
看護師 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 殿は、月 日 に心筋シンチグラフィ検査を行います。  
検査時間は午前 : 時 と午後 : 時 頃の予定です。

点滴	点滴を始めます		検査が終了したら、点滴は終了です
内服	<p><b>8時に内服します</b></p> <p>* 糖尿病患者さん 糖尿病薬は休薬します 持効型インスリンはいつも通り打ちます</p>		<p>検査が終了したら、昼食後より再開です</p> 
処置	<p>* 糖尿病患者さん 8時と12時に血糖測定を指先より行います</p>		
安静	<p>なるべく安静にしてお過ごしください リハビリがある方は、午後検査が終了してからになります</p>		
清潔	<p>検査終了後、許可がある方はシャワーを使用していただけます</p>		
食事	<p><b>朝食はありません(絶食です)</b></p> <p><b>カフェイン(コーヒー・紅茶・緑茶)は飲まないでください</b></p> <p>お水、病院より提供する麦茶は飲んでかまいません</p>		<p>昼食は検査終了後にお持ちします</p>