

定期検査のお知らせ

透析患者さまのさまざまな合併症などを早期に予防できるように、

当院では1年間を通して、必要な検査を全員にうけていただくようお願いしております。

お忙しいとは思いますが、ご理解いただきご協力をお願いいたします。

○実施予定の検査項目は下記のものになります。

	検査項目	目的	所要時間	年間回数
必須検査	レントゲン (胸)	心臓の大きさや適性体重の指標となる検査です。	5分程度	12回
	心電図	心臓の状態を見る検査です。	5分程度	2回
	便潜血	便を提出していただき大腸がんなどの有無を調べる検査です。	自宅で採便し 専用容器を持参	1回
	心エコー	胸の上から超音波を当て心臓の状態を調べる検査です。	30分程度	1回
	胸部CT	肺癌や胸部の状態、水分量を見る検査です。 (腹部CTといっしょに行う事があります)	10分程度	1回
	腹部CT	腹部に癌がないか見る検査です。 (胸部CTといっしょに行う事があります)	10分程度	1回
初年度及び随時	頭部CT	脳の血管状態を見る検査です。	10分程度	転入時1回
	腹部エコー	お腹の上から超音波を当て、胆石や肝臓がんなどを調べる検査です。	20分程度	転入時1回
	胃カメラ	口や鼻から細いカメラを入れ食道、胃、十二指腸の状態をみる検査です。	15分程度	転入時1回
必要時	甲状腺エコー	首の上から超音波を当て、甲状腺組織の状態を調べる検査です。	15分程度	医師の指示
	ABI	動脈硬化を調べる検査です。	10分	医師の指示
	シャントエコー	シャントの状態をエコーで検査します。	血管状態により変動	2回程

その他、定期的に眼科受診を年1回おすすめしております。

検査は透析終了後に行います。

事前に予約を取りますので日程はご都合に合わせてスタッフが調整していきます。

ご不明な点は医師またはスタッフにご相談ください。