

経静脈性尿路 造影 (IP) 検査

同意書が必要です。

前処置薬が必要です。

投薬のご説明をお願いします。

* 前処置薬

ヨーデルS (80mg) 2錠

- ・検査前 1 週間以内に消化管バリウム造影検査を行わないでください。
- ・検査前 2 日以内に造影CT検査を行わないでください。
- ・ビグアナイド系糖尿病薬服用中の方は、検査日2日前から服用の中止指導をしてください。(検査後さらに2日間も服用を控えてください)
- ・次の方は検査を行うことはできません。
 - 1) 安静保持が不可能な方
 - 2) 造影同意書をお持ちでない方