

オープン検査依頼票 生理検査

検査日時 年 月 日 時 分	患者氏名	
	紹介元医療機関	
	依頼医師名	
検査項目 ☐ エコー検査 (心臓 ・ 頸動脈 ・ 甲状腺 ・ 下肢動静脈) ☐ ホルター心電図 ☐ トレッドミルテスト ☐ A B I ☐ 睡眠ポリグラフィー		
検査目的		

- ・ 検査当日は、予約時間内に下記持参品をお持ちになって、ご来院下さい。

持参品 ☐ 生理検査依頼票（この用紙です）
☐ マイナンバーカード もしくは資格確認書
☐ 診察券（当院にかかったことのある方）

エコー検査（超音波検査）

- ・ 心臓エコー検査：心臓の動き・大きさ・血流などを観察します。
- ・ 頸動脈エコー検査：首に超音波を当て、左右の首にある頸動脈を観察します。
- ・ 甲状腺エコー検査：喉の辺りに超音波を当て、甲状腺を観察します。
上記の検査時間は30分程度です。
- ・ 下肢動静脈エコー検査：足の付け根からつま先にかけて走行する動脈や静脈の
血液の流れや血管の状態を観察します。
検査時間は1時間程度です。

ホルター心電図（24時間心電図）

- ・ 胸部に電極を貼り、普段と同じ生活の心電図を心電計に記録します。
取り外しのため、翌日来院していただきます。検査時間は10分程度です。
検査中は入浴・シャワーはできません。

トレッドミルテスト（運動負荷心電図）

- ・ 心電図の電極と血圧計を付けた状態で、動くベルトの上を歩いていただき
心電図の変化を観察します。 検査時間は30分程度です。

A B I（血管年齢検査）

- ・ 両腕や両足首の血圧を測り、血管の硬さやつまりを検査します。
検査時間は10分程度です。

睡眠ポリグラフィー

- ・ 睡眠時無呼吸症候群の原因や重症度を調べたり、治療方法などを決定するための
検査です。ご自宅で就寝前に患者さまご自身でセンサーを装着していただき
呼吸状態を記録をする検査です。

★その他、検査についてご不明な点がございましたら下記連絡先までご連絡して下さい。

医療法人道心会 草加八潮循環器クリニック
〒340-0815 埼玉県八潮市八潮4-9-9
048-954-7371 検査科（内線 15）