

診療情報提供書(兼生理学検査依頼票)

依頼医療機関名 _____ 依頼医師 _____ 先生

フリガナ	
患者氏名	男・女
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日 歳

年 月 日() 時 分から 下記の検査です。

- 依頼検査：ホルター心電図 脳波検査 ABI / PWV
超音波検査(心臓・表在・頸動脈・腹部)
神経伝導検査・筋電図検査
肺機能検査(VC・FVC・FRC・DLCO) その他()

1.診断名
2.症状(経過)・検査目的
3.検査部位
4.その他要望

※神経伝導検査ご希望の場合

筋電図： 要 ・ 不要
感染症・抗凝固剤使用の有無(Oをつけてください)
感染症： 梅毒() HBs Ag() HCV()
その他()
抗凝固薬： 無 ・ 有 ()
※筋電図は神経伝導検査もあわせて実施致します。
※検査時、必要に応じて針筋電図を追加検査させていただく事があります。

【検査までの流れ】

- ①生理学検査室へお電話にてご予約下さい TEL 045-921-6115(内線2154)
- ②予約後、依頼書をFAXにて送付下さい FAX 045-921-7793
(原本は貴院の控えとし、郵送や患者様にお渡しする必要はありません)
- ③患者様に検査予約票をお渡し下さい

脳波検査予約票

様は、横浜旭中央総合病院で

年 月 日() 時 分から 検査です。

- ・検査開始の30分前に紹介受付にお越し下さい。
- ・保険証・診察券をお持ち下さい。

脳波検査とは・・・

主に大脳の活動状態を頭の上から記録するものです。
活動状態とは通常の生活をしていくうえでの機能的な働き具合をみるものです。
脳波を記録するために頭の上に電極をたくさんつけますが、この電極は脳から出てくる微細な電流を記録するためのもので、電気が流れたりすることはありません。
電極をつけ終わったらベッドに安静にして頂き覚醒時の脳波を記録します。
検査時間は1時間～1時間30分程度です。

【注意事項】

- ・頭皮に電極をつけやすくする為に、前日に洗髪し整髪料はつけずにお越しください。
- ・検査中にトイレに行くことが出来ないので、事前に済ませてください。
- ・特別に医師の指示がない限り、食事や服薬は普段どおりでかまいません。
- ・前の方の状況に応じて多少お待ちいただくことがあります。予めご了承ください。
- ・覚醒時の脳波を記録しますので、寝不足は避けるようにしてください。

【お問い合わせ】

横浜旭中央総合病院
生理学検査受付 TEL:045-921-6115(内線2154)
(平日8:30～17:30 土曜8:30～13:00)