

生理検査予約票

検査日 年 月 日 時 分	患者氏名	
	紹介元医療機関	
検査項目 <input type="checkbox"/> 下肢動静脈エコー <input type="checkbox"/> 頸動脈エコー <input type="checkbox"/> ABI ※当該検査にチェックをいれて下さい。		

- 検査当日は、予約時間内に下記持参品をご用意のうえ、ご来院下さい。

持参品 紹介状（紹介元医療機関様からの診療情報提供書）
 生理検査予約票（この用紙です）
 保険証
 診察券（当院にかかったことのある方）

下肢動静脈エコー

- この検査は主に**深部静脈血栓症**や**下肢静脈瘤・閉塞性動脈硬化症**の有無を検査します。
- 深部静脈血栓症
長時間、同じ姿勢や慢性的に脚の血流が悪い場合、脚の静脈に血の塊ができやすくなります。
長時間の飛行機搭乗によるエコノミー症候群や震災後の被災地でみられたのがこの病気です。
- 下肢静脈瘤
脚の静脈の中にある逆流防止弁が壊れると血液の逆流・うっ血がおこり、こぶ状に膨らみが出来る病気です。
- 閉塞性動脈硬化症
脚の血管の動脈硬化が進み、狭くなったり詰まったりすることで痛みを伴う病気です。
血液の流れが悪くなり、歩行時に足のしびれ、痛み、冷たさを感じます。
- 検査時間は、60分程度かかります。

頸動脈エコー

- 全身の動脈硬化の程度を表す指標、脳血管疾患に対する評価ができます。
- 仰向けに寝た状態で枕を外し、首の部分に、ゼリーを塗り検査をしていきます。
- 検査時間は30分程度です。

ABI

- 血管年齢・動脈硬化を調べる検査です。動脈硬化が進むと、血管の弾力がなくなり硬くなってしまいます。
この状態を数値化して知ることができる検査です。
- 検査時間は15分程度です。
- 仰向けに寝た状態で、両側の腕と足首に血圧計の帯（カフ）を巻き、心電図をつけ測定します。



★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 埼玉東部循環器病院
越谷市大沢3187-1
048-960-7100
検査科（内線 160）