

冠心 CTA 檢查前須知

受檢者姓名：_____ 病歷號：_____

檢查日期：_____年_____月_____日 時間：_____時_____分

檢查前注意事項：

1. 請提早 10 分鐘至『電腦斷層室二』報到。
2. 請詳閱並填妥心血管電腦斷層檢查同意書。
3. 請於受檢前 4 小時開始禁食(非糖尿病藥物請正常服用)。
4. 若有服用『Levitra 樂威壯』或『Viagra 威而鋼』請於檢查前停藥 24 小時；
若有服用『Cialis 犀利士 膜衣錠』壯陽藥物請於檢查前停藥 48 小時。
5. 若有氣喘病史，檢查前請主動告知工作人員。
6. 在檢查前的 12 個小時內請勿飲用咖啡、茶、可樂並避免進食巧克力及抽菸。
7. 若有過往醫療記錄請一併帶來。
8. 請預留 1 至 1.5 小時作檢查(含初步報告解說)。
9. 若有其他相關問題，您亦可與我們聯絡：

電話 02-29307930 轉 1322，

平日 21:00 及星期六 12:30 以後和假日請轉 1323

敬祝您：健康！