

แนวทางการนัดหมายตรวจ CT/MRI

ศูนย์รังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

BGH

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120



แนวทางการนัดหมายตรวจ CT/MRI จากโรงพยาบาลอื่น

กรณีผู้รับบริการไม่มีใบส่งตรวจ CT/MRI >> ผู้รับบริการต้องมาพบแพทย์ที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว เพื่อให้แพทย์ตรวจวินิจฉัย ออกใบส่งตรวจ CT/MRI ให้ก่อนถึงสามารถนัดหมายได้

กรณีผู้รับบริการมีใบส่งตรวจ CT/MRI >> ผู้รับบริการต้องมาพบแพทย์ที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว เพื่อให้แพทย์ตรวจวินิจฉัย ออกใบส่งตรวจ CT/MRI ให้ก่อนถึงสามารถนัดหมายได้

ขั้นตอนการขอรับบริการตรวจ CT/MRI

1. ผู้รับบริการ/โรงพยาบาลอื่น ให้ติดต่อพบแพทย์และนัดหมายที่ศูนย์รังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) หมายเลขโทรศัพท์ 0 3441 9005 – 6

2. แพทย์ที่ส่งตรวจสอบถามรายละเอียดของผู้ป่วยเบื้องต้นก่อนส่งตรวจ CT/MRI

ส่งตรวจ CT

- ประวัติการแพ้อาหารทะเล/แพ้ยา และอาการที่แพ้อย่างละเอียด
- ประวัติโรคประจำตัว เช่น โรคไตเรื้อรัง, ความดัน, เบาหวาน เป็นต้น
- ประวัติการตั้งครรภ์ ให้ระบุวันที่ประจำเดือนมาครั้งล่าสุด
- ผล GFR >45 และต้องไม่เกิน 3 เดือน (กรณีนอนโรงพยาบาล ต้องไม่เกิน 7 วัน)

ส่งตรวจ MRI

- ประวัติการใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น เครื่องกระตุ้นหัวใจ, เหล็ก, โลหะในร่างกาย เป็นต้น
- ประวัติโรคประจำตัว เช่น กล้ามเนื้อที่แคบ, ความดัน, เบาหวาน เป็นต้น
- ประวัติการตั้งครรภ์ ให้ระบุวันที่ประจำเดือนมาครั้งล่าสุด
- ผล GFR >30 และต้องไม่เกิน 3 เดือน (กรณีนอนโรงพยาบาล ต้องไม่เกิน 7 วัน) ถ้าเป็น UPPER/WHOLE ABD ต้องมีผล Total Bilirubin

3. เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนนัดหมาย วัน เวลา , วิธีการเตรียมตัว รวมถึงค่าใช้จ่ายในการตรวจทั้งหมด

4. ผู้รับบริการต้องถือใบนัดตรวจที่ระบุรายการตรวจอย่างชัดเจน, ข้อบ่งชี้ในการส่งตรวจ และประวัติการรักษาเบื้องต้นมาด้วย **ตามวันเวลาที่นัดหมาย** (ถ้าไม่สะดวกมาตามนัดให้โทรเลื่อนก่อนวันนัดตรวจ 3 วันทำการ)

ระยะเวลาในการตรวจ : อย่างน้อยส่วนตรวจละ 40 นาที

ระยะเวลาการอ่านผล

แจ้งกำหนดระยะเวลาการอ่านผล		
รังสีแพทย์ในเวลาทำการ		
ประเภท	ระยะเวลาการอ่านผล	
CT	Emergency	30 นาที - 1 ชม. ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับจำนวนเคสฉุกเฉินในเวลาเดียวกัน (โทร.แจ้งถ้าช้า)
	Urgency (IPD)	ภายใน 1 วัน
	Urgency (OPD)	ภายใน 1 วัน หรือยึดตามวันที่คนไข้มีนัดฟังผล
	Elective	3 วันทำการ หรือยึดตามวันที่คนไข้มีนัดฟังผล
ยกเว้น CTA Coronary Artery ระยะเวลาการอ่านผล 7 วัน		
MRI	Emergency	2 ชม. (ไม่รวมเวลาทำ)
	Urgency	ภายใน 1 วัน หรือยึดตามวันที่คนไข้มีนัดฟังผล
	Elective	3 วันทำการ หรือยึดตามวันที่คนไข้มีนัดฟังผล

รังสีแพทย์นอกเวลาทำการ		
ประเภท	ระยะเวลาการอ่านผล	
CT	Emergency	2 ชม. ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับจำนวนเคสฉุกเฉินในเวลาเดียวกัน (โทร.แจ้งถ้าช้า)
	Urgency (IPD)	ภายใน 1 วัน
	Urgency (OPD)	ยึดตามวันที่คนไข้มีนัดฟังผล
	Elective	ยึดตามวันที่คนไข้มีนัดฟังผล
ยกเว้น CTA Coronary Artery ระยะเวลาการอ่านผล 7 วัน		
MRI	Emergency	ภายใน 1 วัน (ไม่รวมเวลาทำ)
	Urgency (IPD)	ภายใน 1-2 วัน
	Urgency (OPD)	ยึดตามวันที่คนไข้มีนัดฟังผล
	Elective (IPD)	ยึดตามวันที่คนไข้มีนัดฟังผล
	Elective (OPD)	ยึดตามวันที่คนไข้มีนัดฟังผล

อัตราค่าบริการ/ค่าธรรมเนียม : อัตราค่าบริการขึ้นอยู่กับสิทธิการรักษา และประเภทการส่งตรวจ

เอกสารหลักฐานประกอบการเข้ารับบริการ

1. บัตรประจำตัวประชาชน
2. ใบส่งตรวจ CT/MRI
3. ผลเลือด
4. ประวัติการรักษาเบื้องต้น จากโรงพยาบาลที่รักษาอยู่

สถานที่ทำการ : ศูนย์รังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ชั้น 1

เปิดให้บริการในเวลาทำการ (วันจันทร์ – วันศุกร์) เวลา 08.00 – 16.00 น.

เปิดให้บริการนอกเวลาทำการ (วันจันทร์ – วันศุกร์) เวลา 16.00 – 20.00 น.

(วันเสาร์-วันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์) เวลา 08.00 – 16.00 น.

การเตรียมตัวสำหรับการตรวจด้วยเครื่องสร้างภาพสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)

คำแนะนำสำหรับผู้ป่วยที่มารับการตรวจด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)

1. เนื่องจากเป็นการตรวจที่ไม่เจ็บปวด ท่านเพียงแต่ทำ ใจให้สงบ นอนให้สบาย ไม่ต้องกลัว
2. ในขณะที่เครื่องทำงานจะมีเสียงดัง กรุณาอย่าตกใจ
3. ในขณะที่ท่านทำการตรวจอยู่ในเครื่อง จะมีเจ้าหน้าที่ดูแลท่านอยู่ตลอดเวลา ถ้ามีปัญหาขัดข้องอะไร ท่านสามารถบอกได้โดยผ่านไมโครโฟนที่อยู่ภายในเครื่อง และมีที่บีบขอความช่วยเหลือ
4. เนื่องจากเป็นการตรวจที่ละเอียด จึงใช้เวลาค่อนข้างนาน ในการตรวจแต่ละชุดท่านต้องนอนให้นิ่งที่สุด ไม่เช่นนั้นจะทำให้ภาพไหวและไม่ชัดเจน อาจทำให้การวินิจฉัยไม่แม่นยำ
5. เจ้าหน้าที่จะทำ การอธิบายอีกครั้งก่อนเข้ารับการตรวจหากมีข้อสงสัยให้สอบถามเจ้าหน้าที่ได้
6. ถ้าท่านเกิดการกังวลใจหรือกลัวที่จะอยู่คนเดียวในห้องหรือกลัวที่แคบโปรด แจ้งเจ้าหน้าที่ก่อนเข้ารับการตรวจ ซึ่งอาจให้ญาตินั่งเป็นเพื่อนได้โดยไม่มีอันตรายใดๆ
7. หลีกเลี่ยงการแต่งหน้า เนื่องจากเครื่องสำอองบางชนิดทำ ให้เกิดภาพบิดเบี้ยวไป (distortion)

ข้อควรระมัดระวังก่อนเข้ารับการตรวจ MRI ตรวจสอบว่าในร่างกาย มีสิ่งต้องห้ามอะไรดังต่อไปนี้บ้าง

- เครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจ (pacemaker)
- ผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดใส่ clips หรือโลหะต่างๆ
- ผู้ป่วยที่มีสิ่งแปลกปลอมที่เป็นโลหะอยู่ในร่างกาย เช่นผู้ป่วยที่เคยถูกยิงมีกระสุนค้างอยู่ตามร่างกาย

***** ถ้ามีให้แจ้งเจ้าหน้าที่ *****

- เครื่องประดับต่างๆ เช่น นาฬิกา สร้อย ต่างหู กิ๊บ เข็มกลัดติดเสื้อ เป็นต้น
- ฟันปลอม เครื่องช่วยหูฟัง
- บัตรเครดิต บัตรเอทีเอ็ม
- สิ่งของที่เป็นโลหะ เช่น กุญแจ คลิป ปากกา เป็นต้น
- วิद्यติดตามตัว โทรศัพท์มือถือ

*****หากมีสิ่งของเหล่านี้ ให้ฝากญาติหรือใส่ตู้เก็บของ*****

การเตรียมตัวสำหรับผู้ป่วยที่มารับการตรวจด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)

1. การงดน้ำและอาหารในผู้ป่วยทั่วไป

ควรงดน้ำและอาหารทุกชนิดประมาณ 2 ชม. ก่อนถึงเวลานัดตรวจ

❖ การงดน้ำและอาหารในผู้ป่วยตรวจช่องท้องส่วนบนหรือช่องท้องทั้งหมด

ควรงดน้ำและอาหารทุกชนิดประมาณ 6 ชม. ก่อนถึงเวลานัดตรวจ

❖ การงดน้ำและอาหารในผู้ป่วยให้ยานอนหลับ

งดน้ำและอาหารทุกชนิดอย่างน้อย 8 ชม.

***** ผู้ป่วยทุกอายุที่งดอาหารและน้ำทุกชนิด สามารถรับประทานยาประจำตัว โดยดื่มน้ำเปล่าได้ไม่เกิน ¼ ของแก้วน้ำปกติ ก่อนเข้ารับการตรวจ 2 ชั่วโมง**

2. ผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้สาร Gadolinium ให้รับประทานยาแก้แพ้ตามแพทย์สั่ง

3. ผู้ป่วยทุกคน โดยเฉพาะผู้ป่วยมีโรคประจำตัวควรมีผลค่าการทำงานของไต ไม่ต่ำกว่า 30 (Creatinine - GFR) ก่อนการตรวจ 3 เดือนในกรณีที่เป็น OPD CASE และถ้ากรณีที่เป็น IPD CASE ผลค่าการทำงานของไต ต้องไม่เกิน 7 วัน (สามารถติดต่อเจาะเลือดได้ที่สถานพยาบาลใกล้บ้านและนำผลมาในวันทีนัดตรวจ)

4. หากท่านมีข้อสงสัย สามารถสอบถามจากทางเจ้าหน้าที่ได้

การเตรียมตัวสำหรับผู้ป่วยที่มารับการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT)

1. งดน้ำและอาหารก่อนการตรวจ 6 - 8 ชั่วโมง (เฉพาะ CASE ที่แพทย์สั่งให้ฉีดสารทึบรังสี)

2. แจ้งเจ้าหน้าที่เวลามานัดหรือก่อนรับการตรวจในกรณีต่อไปนี้

- สตรีตั้งครรภ์หรือสงสัยว่าตั้งครรภ์
- ผู้ป่วยเคยมีประวัติแพ้สารทึบรังสีมาก่อน
- ผู้ป่วยมีประวัติแพ้อาหารทะเล เช่น กุ้ง ปลาหมึก ปลาหู เป็นต้น
- ผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยาอื่นๆ
- ผู้ป่วยมีประวัติโรคประจำตัวต่างๆ เช่น โรคภูมิแพ้ โรคหอบหืด และลมบ้าหมู เป็นต้น

3. ในกรณีผู้ป่วยที่ทำการตรวจระบบช่องท้องส่วนล่างและช่องท้องทั้งหมด ผู้ป่วยต้องดื่มน้ำ ที่มีส่วนผสมของสารทึบรังสี และสวนกัน ในน้ำที่ผสมสารทึบรังสี ตามคำแนะนำของรังสีแพทย์ โดยเจ้าหน้าที่จะเป็นคนทำให้

4. ผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้สารทึบรังสี อาหารทะเล โรคหอบหืด ต้องส่งปรึกษาแพทย์แผนกภูมิแพ้ อาจจะได้รับประทานยาแก้แพ้ตามแพทย์สั่ง ก่อนการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

5. ผู้ป่วยทุกคน โดยเฉพาะผู้ป่วยมีโรคประจำตัวควรมีผลค่าการทำงานของไต (Creatinine - GFR) ก่อนการตรวจ 3 เดือนในกรณีที่เป็น OPD CASE และถ้ากรณีที่เป็น IPD CASE ผลค่าการทำงานของไต ต้องไม่เกิน 7 วัน (สามารถติดต่อเจาะเลือดได้ที่สถานพยาบาลใกล้บ้านและนำผลมาในวันที่มานัดตรวจ)
6. ผู้ป่วยทุกคนที่งดอาหารและน้ำทุกชนิด สามารถรับประทานยาประจำตัว (ยกเว้นยาเบาหวาน) โดยดื่มน้ำเปล่าได้ไม่เกิน ¼ ของแก้วน้ำปกติ ก่อนเข้ารับการตรวจ 2 ชั่วโมง
7. หากท่านมีข้อสงสัย สามารถสอบถามจากทางเจ้าหน้าที่ได้

หมายเหตุ : รายการ MRI ที่เครื่องของโรงพยาบาลไม่สามารถทำได้

- MRI Breast
- MRI ในผู้ป่วยที่ต้องดมยาไม่สามารถทำได้