胎児超音波スクリーニングを予約する前に

超音波技師による胎児超音波スクリーニングを希望される方は、下記の注意事項を読んでご了解いただいた上でお申し込みください。

■予約制になりますので、空きがない場合は、ご希望の日時でお受けできない可能性があります。

■17-19 週の時期　24-26 週の時期のいずれか一方または両方受けることが出来ます。

■予約時間の 10 分前までには、病院にお越しください。予約時間より 10 分以上遅れる場合は、キャンセル扱いになり、当日施行できない事があることがご了解ください。事前にお電話いただいても当日の予約時間の変更等は行えないのでご了解ください。

■日曜日の為、病院入り口は開いておりません。入口左側にあるインターフォンを押して、スタッフが入り口を開錠するまでお待ちください。

■当日は、通常の妊婦健診は行っておりません。お腹の張り等症状がある場合は、当直医師による診察になります。分娩や緊急の処置のため、お時間を頂く可能性があること、また会計処理を行えないため、通常の時間外受診と同様の預り金を頂く形になることは了承ください。

■超音波技師は、エコー上の所見を直接、妊婦さんに伝えることはできません。原則、次回の妊婦健診の際に医師より、お伝えすることになるのはご了解ください。

■超音波部屋の大きさの関係上、立会できるのはご主人あるいは大人の御家族一人になります。お子様は 1 名までなら大人の家族と一緒であれば立ち合い出来ますが、静かにできない場合は検査の施行の妨げになる為、大人の家族と共に退室をお願いすることがあります。ご容赦ください。

■すべての先天異常が分かるわけではありません。また、異常が見つかった場合は、後日、毎月一回施行している専門医による検査を受けてもらった、緊急性がある場合には、神奈川県立こども医療センター、北里大学病院など高度医療機関をご紹介する場合もあります。

■十分時間をかけて検査しますが、条件（胎児の向き、母体の肥満、羊水量など）によっては異常の発見が困難な場合があります。

■検査中は私語も慎み、お静かにお願いいたします。写真撮影や、ビデオ撮影などはご遠慮ください。

■遠隔診断や学術目的で、個人情報を保護した上で画像の提出や使用を行うことがあります。

■ご予約のキャンセルは、前日土曜日の 16：30 までにお申し出ください

■費用は 5000 円になります。健診と同時ではないので、妊婦健診の補助券は使用できません。申し込み時にお支払いください。

胎児超音波　スクリーニング申し込み　同意書

私は、胎児超音波スクリーニングについて、その検査内容と限界を理解したうえで、受けることを希望します。

20　　年　　月　　日　　ご本人署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

予約日時　　月　　日　　午前 ・ 午後　　：

慈誠会病院