

# PET/CT(FDG)検査をお受けになる方へ

## 予約日時

月 日 時 分

依頼元医療機関： 電話番号：

## 来院時間

- ・予約時間の **30 分**以上前に放射線センターで受付をしてください。
- ・検査薬は数時間で使えなくなるため、遅れると検査ができないことがあります。

## キャンセル・変更

### 〈キャンセル・予約日時の変更を希望される場合〉

・FDG は前日16時までに発注します。高額薬剤であるため患者さんのご都合でキャンセル・予約日時変更をする場合は前日(日祝日の場合は前々日)の15 時までに下記にご連絡ください。

⇒PET 検査室 0476-99-1111(内線 2048)

## 食事

- ・食事は予約時間の **6 時間前**(月日時分)までに済ませてください。
- ・予約時間 6 時間以内に食事をされると結果が不正確になるため、検査ができません。
- ・アメ・ガム・果物・スープ・ジュースも 6 時間以内は禁止です。
- ・お水・お茶の制限はありません。

## 薬

- ・糖尿病内服薬とインスリンは予約時間の **6 時間前**から中止してください。
- ・その他の薬は通常通り内服してください。

## 運動

- ・検査前日から検査終了までは、激しい運動や肉体労働などはしないでください。

## 更衣

- ・検査室で着替えをしていただきます。着替えがしやすい服装でご来院ください。
- ・貼り薬や貼るカイロは着替えの際に外していただきます。
- ・ベルト・時計・アクセサリ・入れ歯は外して撮影します。装飾品は着けずに来院して下さい。

## 安静

- ・検査薬注射後 1 時間は検査室で安静にさせていただきます。携帯電話を見たり、本を読んだりすることもできません。安静を保てない場合、検査を行えなくなることがあります。

## 料金・お支払い

- ・料金:保険に応じた自己負担分(例:保険が3割負担の方は約 3 万円)
- ・現金、または各種クレジットカード(一括払いのみ)でお支払いいただきます。

## その他

- ・バリウム検査(注腸検査・胃透視検査)から 7 日間は PET はできません。
- ・検査終了まで検査室内で過ごしていただきます。
- ・スマートフォン(携帯電話)やタブレットは、ロッカーに預けていただきます。
- ・小児はお連れいただけません。

## 対象の方は以下もお読みください

|               |  |
|---------------|--|
| 付き添いが<br>必要な方 | <p>・医療従事者の放射線被ばくが法定の限度を越えないようにするため、原則としてスタッフはトイレや移動などの介助はしません。<u>歩行の介助が必要である・ふらつきがある・ひとりでのトイレが難しい・認知機能低下がある・1年以内のてんかん発作があるなどの方</u>には 1 名の付き添いの方の介助をお願いしています。</p> <p><b>お付き添いの方</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 終了まで、検査室内での付き添いをお願いします。</li> <li>◆ 胸部単純 X 線検査 1-2 回分の被ばくを受けますが、日常生活には影響ありません。</li> <li>◆ 18 歳未満・妊婦・授乳中のお子様連れの方の付き添いはできません。</li> <li>◆ 事前に付き添い予定の方のお名前と連絡先をお聞きします(後日変更になっても構いません)。検査室から連絡させていただくこともあります。</li> </ul> |
| 糖尿病の方         | <p>・検査前の血糖値が 200mg/dl 以上ある場合は、検査ができないことがあります。</p> <p>・インスリンポンプと持続血糖測定器ははずして検査しますので、新しいものを持参してください。1時間程度ははずしてよいかどうかは糖尿病の主治医に確認してください。</p>   |
| 在宅酸素          | <p>・ご自身の酸素ボンベをご使用いただきます。帰宅までに必要な酸素量をご持参ください。</p>   |
| 植え込み<br>医療機器  | <p>・ペースメーカーや ICD を使用している方は必ずお知らせください。</p> <p>・ペースメーカー手帳は当日必ず持参してください。</p>  |
| 言語            | <p>・日本語での会話ができない方は、通訳が可能な方の付き添いをお願いすることがあります。</p>  |

|          |   |
|----------|---|
| 当日持参するもの | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 当院の診察券(ID カード)</li> <li><input type="checkbox"/> 健康保険証</li> <li><input type="checkbox"/> お薬手帳</li> <li><input type="checkbox"/> 500ml 以上のお茶かお水</li> <li><input type="checkbox"/> 本紙(PET/CT(FDG)検査をお受けになる方へ[様式 2])</li> <li><input type="checkbox"/> 「PET/CT(FDG)検査予約票(様式 1)」の原本</li> <li><input type="checkbox"/> 医療券、限度額認定証、医療証、受給者証など ※お持ちの方</li> <li><input type="checkbox"/> 交換用のオムツ・尿パッドなど ※ご使用中の方のみ多めに持参してください</li> <li><input type="checkbox"/> ペースメーカー手帳・除細動器(ICD)手帳 ※対象の方のみ</li> <li><input type="checkbox"/> 鎮痛剤(痛み止め)、安定剤など ※検査中に内服をご希望の方</li> </ul> |
| お問い合わせ   | 検査内容の質問・緊急連絡:PET 検査室 0476-99-1111(内線 2048)  |