

PET-CT 検査をご依頼くださる医療機関の先生へのご案内

●PET-CT 検査の紹介状（診療情報提供書）記載上のお願い

- (1) PET-CT 検査の紹介状には、詳細な病名、検査結果、臨床経過など記載をお願い致します。
糖尿病の情報については空腹時血糖値と現在の糖尿病薬をお知らせ下さい。
- (2) 画像診断結果、病理検査結果、腫瘍マーカーの情報についても施行年月日と結果をお知らせ下さい。
検査当日は貴院で施行された CT や MRI 等の参考画像を患者様に持参させて頂くようお願い致します。

●注意事項

(1) 保険適応の確認

PET-CT 検査の保険適応は厳しく制限されており、疾患や目的によって検査費用は患者様の自己負担になります。この点について、ご理解、ご説明の程よろしくお願いたします。

(2) 注意事項についての説明

1. ブドウ糖の代謝状態を正しく診断するため、検査前 6 時間は絶食にしてください。
2. 糖分を含む飲料、アメ、ガムなどもご遠慮してください。水についての制限はありません。
3. 糖尿病あるいは血糖値の高い方は申し出ください。
4. 点滴している方はブドウ糖の入っていない生理食塩水などにしてください。
5. 当日は、糖尿病のお薬は服用できません。ただし、糖尿病以外の薬は服用なさってかまいません。
6. バリウム等の検査につきましては PET-CT 検査後をお願い致します。
7. 検査薬剤 FDG は高額な薬剤で、半減期 110 分と使用期限の短い薬剤です。急なキャンセルや検査時間に遅れることがあると使用することができません。時間に余裕をもって頂くようお願い致します。

●PET-CT 検査の流れ

- (1) 薬剤 (FDG) を注射します。血糖値も測定します。
- (2) 薬剤が体内に行きわたるまで約 1 時間安静にしています。
- (3) トイレで排尿した後、約 30 分全身の撮影をします。
- (4) 体内の薬剤が減少するまで約 30 分休憩します。この後、もう 1 度撮影をすることがあります。
検査は注射をしてから検査終了まで約 2~3 時間かかります。

●PET-CT 検査の予約方法

- ① 彩の国東大宮メディカルセンター (0120-847-783) にお電話してください。
- ② 検査予約日時が決まりましたら、所定の診療情報提供書に詳細に記入してください。
- ③ 『PET 検査に関する説明』にて患者様にご説明をしてください。
- ④ 診療情報提供書は電話予約後 2 日~3 日までに当センターまで FAX 送信ください。

FAX048-665-6115