

PET/CT 検査説明書（患者用）／検査予約票

氏名 _____

依頼病院 _____

担当医 _____ (_____ 科)

検査日 年 月 日 () 午後 2時 00分

初診の方は検査時間の**1時間半前**に千葉県がんセンター「初診受付」で手続きを行い1階の核医学診療部受付においでください。

再診の方は外来受付機を通り**30分前**には1階の核医学診療部受付においでください。

□ 検査の流れ

- 検査時間には最大3人まで予約されています。(薬剤が1時間あたり3割ほど減少してしまうため)検査は、来院順ではなく、体重の重い順に行います。1人目に投与後、2人目の方は予約時間の約25分後、3人目の方は約50分後に投与を行います。ご理解のほどよろしくお祈いします。
- 注射をした後60分間安静にしてお待ちいただきます。
- 排尿後、PET/CTによる検査を行います。(撮像時間10~15分、全検査時間20~30分)
- 体内の薬剤が半減するまで待機室で安静にさせていただきます。注射から退室までには約2時間を要します。
- 受付から退室までは、検査の順により異なりますが約3~4時間を要します。

□ 検査当日にお持ちいただくもの

- 健康保険証ならびに各種医療受給者証
- PET/CT検査説明書(患者用)／検査予約票(本紙)
- 紹介状(診療情報提供書)およびCTやMRIなどの検査フィルム又はCD-R

□ 検査前の注意点

- 検査前6時間はお食事を摂らないようお願いいたします。
- 糖分の入っていない水や白湯、お茶を飲むことはかまいません。
- 検査予定日の前日より、激しい運動はひかえてください。
- PET検査は血糖値によっては、病気を正しく判定できないことがありますので、当日血糖値を測定いたします。値により検査を中止する場合があります。
- ペースメーカーを使用されている場合、検査前にお知らせください。
- 妊娠中、および授乳中の方は検査を受けることができません。

□ 内服薬について

- 服用中のお薬でも、以下のものは検査終了まで中断していただきます。
そのほかの薬剤は指示のない限り普段どおりに内服してください。
インシュリン注射及び経口糖尿病薬 → 検査当日は不可
下剤 → 検査前日より使用不可

□ 注意事項

- 予定時刻に間に合わない場合やご来院できない場合は、判明した時点で直ちに千葉県がんセンター代表043-264-5431 核医学診療部 内線7165までご連絡ください。
- 検査料金の目安は、1割負担の方で10,000円、3割負担の方で30,000円ほどです(自費診療扱いでは、約100,000円となります)。