

PET-CT 検査をご依頼の先生方へ

青森県立中央病院

当院での PET-CT 検査予約時の注意点を記載いたしますので、十分にご確認の上、ご依頼いただきますよう、よろしくお願いたします。

【検査対象患者について】

- ① 対応疾患は、PET-CT 保険適応疾患の**悪性腫瘍（早期胃がんを除く）のみ**です。
他の検査や画像診断により病期診断、転移・再発の診断が確定できない方の場合に限りです。
※てんかん、虚血性心疾患、心サルコイドーシスは、現在当院では対応しておりません。
《PET-CT 検査で保険適応されない場合》
 - ・同月に同じ病名による PET-CT 検査を実施している方
 - ・同月にガリウムシンチグラフィを受けている方
- ② 原則**独歩可能な患者のみ**とし、妊娠中の患者も行えません。
設備上、**車椅子**や**ストレッチャー**の移動が困難なため、それを利用する患者さん、また長時間(30 分程度)**仰臥位が不可能な方**も行えません。
※認知症や理解力が乏しい方は、検査の適応を考慮していただく必要があります。

【検査予約手順】

- ① 「診療予約申込書(診療情報提供書)」、「PET-CT 検査適正チェック表」、「PET-CT 検査同意書」、「PET-CT 検査説明書」、「PET-CT 検査をお受けになる患者さんへ」を準備します。
※各書類は青森県立中央病院のインターネットホームページよりダウンロード可能です。
- ② まずは「PET-CT 検査適正チェック表」で、患者さんが検査可能かどうか適性確認をお願いします。
- ③ 「PET-CT 検査説明書」を参考に、必須事項を十分にご説明の上、同意取得をお願いします。
患者さん向けの「PET-CT 検査をお受けになる患者さんへ」には前日及び当日の詳しい内容が記載されています。患者さんにお渡しの上、ご説明や同意取得の際にお役立てください。
- ④ 「診療予約申込書(PET-CT検査)」、「診療情報提供書」に必要事項を記入してください。
- ⑤ 検査予約申し込みは電話にてお願いします。
受付時間：平日 9 時～16 時（最短で予約申込日から 1 週間後の予約となります）。
電話 017 - 726 - 8019（青森県立中央病院 放射線部受付）
※申し込みの際に、患者さんの体重と糖尿病の有無（治療の有無）・調整が必要なペースメーカー等の有無をお伝えください。患者さんの体重や糖尿病治療中によって予約時間を決めさせていただきます。
- ⑥ 「PET-CT 検査同意書」に検査予約日を記入してください。
- ⑦ 「診療予約申込書 (PET-CT 検査)」「PET-CT 検査適正チェック表」「PET-CT 検査同意書」3 枚をファックスでお送りください。
- ⑧ 「PET-CT 検査同意書」は検査の予約票として使用します。必ず患者さんにお渡しください。

FAX 017 - 726 - 8162（青森県立中央病院医療連携部）

【注意事項】

- ① 「PET-CT 検査同意書」に検査日をご記入の上、患者さん向けの「PET-CT 検査をお受けになる患者さんへ」・「PET-CT 検査説明書」と一緒に患者さんにお渡しください。
- ② 検査日・予約時間等を確認するため、**検査前日（土日・祝日を除く）の夕方、当院看護師が患者さんに電話をさせていただきます**ので、その旨ご説明の上、同意書への電話番号の記載を忘れずをお願いします。
- ③ PET-CT 検査は、がん細胞が大量のブドウ糖類似の FDG を取り込む性質を利用した検査です。そのため検査前に食べ物や甘い飲み物を摂取すると、がん細胞への集積が悪くなります。その結果がんの正確な情報をえることができなくなります。**ブドウ糖を含む点滴(高カロリー輸液)なども同様**です。検査前の使用には十分注意して下さい。
- ④ 絶食中は糖尿病の治療薬（内服・インスリン注射など）も使用できません。
糖尿病で治療中の患者さんは、当日の低血糖症状のリスクを避けるため血糖値のコントロールをおねがいます。
- ⑤ 対象のペースメーカー及び ICD・CRTD を装着している患者の検査を行う場合、検査時、臨床工学技士 (ME)の立会及び ICD・CRTD の調整が必要となりますので、予め機種の確認をお願いします。

【対象機種】

・心臓ペースメーカー

日本メドトロニック社製「メドトロニック InSync8040」

日本メドトロニック社製 セラシリーズ「セラ DR-i」「セラ D-i」「セラ S-i」「セラ SR-i」「セラ VDD-i」

・植え込み型除細動器(ICD)

・両心室ペーシング機能付き植え込み型除細動器(CRTD)

- ⑥ **検査をキャンセルする場合は、必ず青森県立中央病院 放射線部受付 (017-726-8019) に連絡**をお願いします。

患者さんには予約の日時に忘れずに来院するよう、また来院できなくなった際は、必ず速やかに連絡するよう、ご指導をお願いします。

※放射性医薬品(FDG)のキャンセルは検査前日(土日・祝日を除く)の 16 時 00 分まで可能です。

【検査当日について】

- ・「PET-CT 検査説明書」のほかに、患者さん向けの「PET-CT 検査をお受けになる患者さんへ」には、検査前日と当日の流れが記載されていますので、患者さんにお渡しの上、ご説明をお願いします。
- ・検査前に放射線部の診察があります。新患・再来受付を済ませて予約時間の 30 分前に放射線部受付へお越し下さるようご説明をお願いします。
- ・また患者さんの紹介状および画像提供(過去 1 年以内のもの)をお願いします。

【検査終了後について】

- ・検査終了後は速やかに帰宅していただきます。**会計は後日(請求書郵送)**となります。
- ・同日、**診察・他検査は行わない**でください。検査が終了しても、患者さんから放射線が放出されています(他院受診や透析等も翌日以降とするよう確認をお願いします)。
- ・検査結果は後日郵送します。

他、何か疑問な点がございましたら、下記までご連絡ください。

青森県立中央病院 放射線部受付 電話 017 - 726 - 8019

【予約手順ワークフロー】

