

## 核医学検査 他病院からの検査のご依頼について

### **PET-CTの検査依頼**

患者様ご本人からの電話による検査予約は行っていません。

病院医師もしくはスタッフより電話にて予約申し込みをお願いします。

**核医学診断科 TEL 047-774-0430 受付時間 平日 9:00～17:00・土曜 9:00～12:00**

#### ① 確認事項

- ・検査の種類（通常のPET検査もしくは心サルコイドーシスのPET検査）
- ・検査日時の決定
- ・患者さまの氏名、性別、生年月日、連絡先TEL、当院の受診歴、  
外来もしくは入院患者か、過去6ヶ月以内にPET-CTを行っていないか、  
糖尿病の有無 ※糖尿病の場合、投薬の有無、インスリンの有無

#### ② 予約票に必要事項を記入していただき、患者さまへの前処置(食事の制限)や注意事項、検査日時の案内等をお願い致します。

##### ○食事の制限について

- ・8時～10時の予約の方は、検査当日は何も食べないで下さい。
- ・11時～13時の予約の方は、検査当日の朝7時以降は何も食べないで下さい。
- ・14時～16時の予約の方は、検査当日の朝9時以降は何も食べないで下さい。

##### ○検査予約時間の30分前には来院して下さい。

##### ○検査の所要時間は、約3時間となります。

##### ○糖尿病の場合、検査当日の糖尿病治療薬やインスリン製剤は控えて下さい。

##### ○問診票の記載

※心サルコイドーシスのPET検査の場合は、前処置(食事の制限)が異なりますので、スタッフにお尋ね下さい。

#### ③ 診療情報提供書の作成。

なお、診療情報提供書については、事前に当院放射線科へFAXをお願い致します。

原本については、検査当日に患者さまに持参させて下さい。

千葉徳洲会病院 放射線科(直通) FAX 047-774-0382

#### ④ 必要書類を患者さまへ渡していただき、検査当日の持ち物の案内をお願い致します。

##### ○予約票

##### ○問診票

##### ○検査を受けられる方へ

##### ○診療情報提供書（必ず厳封してください）

##### ○保険証（公費医療証をお持ちの方は、合わせて持参してください）

##### ○病院の案内図（ダウンロードできますので、必要な方へ渡してください）

必要書類は、当院ホームページからダウンロードできます。

【検査結果について】

読影結果が出るまで1週間～10日前後の時間が掛かります。ご了承下さい。

画像(DICOM)はDVD-Rにて、読影所見はカラー印刷にて郵送させていただきます。

～ お願い ～

- ① 撮影時に鎮静が必要な方や、撮影時間である30分間の撮影体位の保持困難な方は、原則として検査予約をお受けできません。ご了承ください。
- ② 糖尿病の方は、空腹時血糖値が150mg/dl以下になるように管理をお願い致します。
  - ・血糖値が150～200mg/dlを超えている方は診断が難しいとされており、200mg/dl以上の場合は検査できない場合があります。
  - ただし、検査当日の糖尿病治療薬やインスリン製剤は控えて下さい。
- ③ 検査を受ける方で少しでも介助が必要となる方は、検査が終わるまでの間、必ずご家族やお連れの方が付き添うように案内してください。
  - ・同じ時間に検査を受ける方が複数おられるため、検査担当技師は介助ができません。
  - また、看護師や事務職員についても、多くの方の検査に立ち会うため、被ばく線量が多くなってしまいます。
- ④ 依頼施設より患者さまへの前処置(食事の制限)や注意事項、当日の持ち物、検査日時のご案内等をお願い致します。
- ⑤ 保険適用については、「FDG-PET 検査の保険適応について」を参照して下さい。
- ⑥ 診療情報提供書を検査日までに放射線科受付(047-774-0382)へFAXをお願いします。
  - ・当院カルテの有無、検査内容の確認をします。検査内容によっては検査時間枠の調整が必要になります。
- ⑦ 健診やスクリーニング目的の検査につきましては、当院PETドックへのご案内をお願いします。

電話番号とFAX番号が違いますので、ご注意をお願いします。

ご協力の程よろしくお願い致します。

2019年1月 千葉徳洲会病院 核医学診断科