

P E T - C T ご依頼の先生方へ（主治医用）

三沢市立三沢病院

P E T - C T 検査の有用性はご承知のことと存じますが、保険適用の制限や、検査前の処置、注意点など、わかりにくかったり、忘れてしがちなことも多くあります。つきましては、以下にポイントを記しますので、ご確認の上、ご依頼いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

1. 保険適用に関する注意

現時点では、以下の要件を満たす場合に、保険適用となります。該当しない場合は自由診療扱いとなり、10万円前後の自己負担となります。よくご確認の上、お申込みくださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

また、同一月内にガリウムシンチグラフィが行われている場合は、保険適用とはなりませんので、ご注意ください。

悪性腫瘍 (早期胃癌を除き、悪性リンパ腫を含む)	他の検査、画像診断により病期診断、転移・再発の診断ができない患者に使用する。
てんかん	難治性部分てんかんで外科的切除が必要とされる患者に使用する。
心疾患	虚血性心疾患による心不全患者における心筋組織のバイアビリティ診断（他の検査で判断のつかない場合に限る。）、心サルコイドーシスの診断（心臓以外で類上皮細胞肉芽腫が陽性でサルコイドーシスと診断され、かつ心臓病変を疑う心電図又は心エコー所見を認める場合に限る。）又は心サルコイドーシスにおける炎症部位の診断が必要とされる患者に使用する。
大型血管炎 (高安動脈炎または巨細胞性動脈炎)	すでに大型血管炎と診断のついている患者の、他の検査で病変の局在又は活動性の判断のつかない患者に使用する。

2. 確認事項、患者さんに説明していただきたい点

検査の概要等は、患者さん向けの「P E T - C T 検査をお受けになる患者さんへ」にも記載しています。

【説明項目】

- ① 予約日時に忘れずに来院すること、来院されなかった場合には、取り寄せた薬剤の費用を負担していただくことをご説明願います。なお、キャンセルする場合は、検査前日の16:00まで（検査前日が休診日の場合、前診察日の16:00まで）必ずP E T - C T 画像診断センターまでご連絡するようご指導願います。
- ② 検査前は、6時間以上は絶食が必要です。その点を充分にご説明ください。
- ③ 水負荷のため、検査時に飲用水500ml必要となります。（当院で準備いたします。）
- ④ 検査前の運動は控えていただきますようご説明ください。

令和3年8月作成

- ⑤ 検査当日の流れは、下記の通りです。(受付から終了するまでは約3時間ほどです。)
- ◇検査予約時間に来院。放射線受付6番・会計17番で料金を精算し、PET-CT画像診断センター33番へ。
 - ◇検査前に、問診や、血糖値確認のための採血を行います。
 - ◇更衣室で検査着に着替えた後、薬剤を静注。また、飲水負荷あり。
 - ◇静注後約1時間は安静必要。
(安静時間中の食事や、運動や読書、テレビや音楽などの鑑賞は不可。)
 - ◇検査前に排尿。
 - ◇撮影(30分前後)。検査後30分間休憩。(時間をおいて再度写真を撮ることもあり。)
 - ◇検査後、帰宅。食事や運動の制限はなし。
- ⑥ 料金(自由診療で10万円前後、保険適用3割で3万円前後)についてもご説明ください。
- ⑦ 予約時間より遅れて来院された場合、絶食を忘れた場合、血糖コントロールが不良で検査時の血糖値が高すぎる場合、検査中止となることがあります。
- ⑧ 交通事情による薬剤輸送の障害などによる検査時間の遅れ、延期、中止もあり得ます。
- ⑨ 他の方との無用な被ばく防止のため、当日は外来の診察や、他の検査はできません。
- ⑩ 検査の終了の当日は、妊婦や乳幼児との接触は、できるだけ避ける必要があります。授乳をされている方の授乳もできません。検査の翌日は普段通りでもさしつかえありません。
- ⑪ 検査結果については、1週間程度かかることをご説明下さい。

【確認・留意事項】

- ① 糖尿病で空腹時血糖値が200mg/dl以上の場合、検査に支障をきたしますので、検査時に200mg/dl以下になるように、管理をお願い申し上げます。ただし、当日検査終了までのインスリン使用、糖尿病薬の服用は避けて下さい。また、漢方薬で糖分が入っていることがあるため、検査6時間前からの服用は避けて下さい。なお、糖尿病薬、漢方薬以外の薬は、指示がない限り普段通り服用してください。
- ② 原則として、ストレッチャー移動の方や、検査時の鎮静が必要な方、介助が必要な方の検査はできません。ご了承ください。
- ③ 依頼票(院外の場合は診療情報提供書(兼PET-CT予約申込書))の必要事項をみれなくご確認、ご記入ください。
- ④ 患者さんの同意を得た上で、同意書の署名をいただいでください。
- ⑤ 院外の方の場合、画像検査のフィルム、データ(CD-Rなど)や、同意書のコピーも添付していただけますよう、よろしく願い申し上げます。

3. 検査のお申し込み方法

電話にて予約をお受けしております。

院内の場合、内線 1270

院外の場合、0176-53-2161 内線 1270

(三沢市立三沢病院PET-CT画像診断センター)に電話して、予約をお取りください。

受付時間は、月曜日～金曜日 8:30～16:00 です。

その際、保険適用の有無、体重、介助や鎮静が不要な方かどうか、などをお尋ねします。

- ① 院内からお申し込みの場合は、所定の「PET-CT検査同意書」に必要事項をみれなくご記入

の上、放射線科にお送りください。

- ② 院外からお申し込みの場合は、「診療情報提供書（兼PET-CT予約申込書）」に、必要事項を
もれなくご記入の上、事前にFAXしていただくとともに、検査当日に患者さんに持参させてい
ただきますようよろしくお願い申し上げます。

なお、「診療情報提供書（兼PET-CT予約申込書）」は、「PET-CTご依頼の先生方へ（主
治医用）」や、患者さん向けの「PET-CT検査をお受けになる患者さんへ」とともに、三沢市
立三沢病院のインターネットホームページを經由してダウンロードすることができます。ご利用
ください。

三沢市立三沢病院 <http://www.hospital.misawa.aomori.jp>

こちらからお入りください。

よろしければ、ブラウザのブックマーク／お気に入りにご追加ください。

- ③ 予定の変更、キャンセルがありましたら、検査前日の16:00まで（検査前日が休診日の場合、前
診察日の16:00まで）必ずPET-CT画像診断センターまでご連絡ください。
- ④ 当院では薬剤の院内製造は行ってないため、至急の検査には対応できません。
- ⑤ 必ずしもご希望の日時に検査できるとは限りません。その際はなにとぞご了承ください。

4. 検査結果について

- ① 検査結果については、ご依頼病院へ着払いにて発送いたします。

今後、保険適用の変更、診療報酬の改定、受付など、上記の内容が異なってくることもあります。

他、もし何か疑問な点がございましたら、三沢市立三沢病院PET-CT画像診断センターまでお問い合わせ
ください。

三沢市立三沢病院 PET-CT画像診断センター 電話 0176-53-2161 内線 1270