

# PET-CT ご依頼の先生方へ

弘前大学医学部附属病院放射線科

PET-CT 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、忘れたり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、PET-CT で 98,700 円の自己負担となります。よくご確認の上、お申し込みくださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

なお、これに PET-CT 検査か、PET 検査単独か、という要件も加わりますが、それに関しては当方にご一任ください。

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 (早期胃癌を除く)	他の検査、画像診断により病期診断、再発・転移の診断ができない患者
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
虚血性心疾患	虚血性心疾患による心不全患者で、心筋組織のバイアビリティ診断が必要とされる患者 (ただし通常の心筋シンチグラフィで判定困難な場合に限定する)

## 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「PET-CT 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、もし都合が悪くなって来院できなくなった際はすぐに病院に連絡すること、もし連絡なしに来院されなかった場合には無駄になった薬剤の費用を負担していただく場合もあること、をご説明願います。
- ① 検査前は、最低でも 4 時間以上は絶食必要です。その点を充分にご説明ください。※
- ② 水負荷のため、検査時に飲用水 500ml (ペットボトルのミネラルウォーターなど) を持参していただけますよう、お話しください。
- ③ 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。
- ④ 検査当日の流れは、以下の通りです。
  - ◇ 検査予約時間の 30 分前来院。受付後、核医学検査室へ。

(放射線科が初めての場合、新患の受付の後、まず放射線科外来へ。)

- ◇ 検査前に、問診や、血糖値確認のための採血を行う場合あり。
- ◇ 検査着に更衣の後、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。
  - ◇ 撮像(30分前後)。検査後約30分間休憩。(時間をおいて再度写真を撮ることもあり。)
  - ◇ 会計後、帰宅。検査後は、食事や運動の制限はなし。
- ⑤ 料金(検査の総額で約10万円、保険適用2~3割で3万円前後、自由診療の場合はPET-CTで98,700円、PETで87,150円)についてもご説明ください。
- ⑥ 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。
- ⑦ 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。
- ⑧ 他の方の無用な被曝防止のため、当日は外来の診察や、他の検査はできません。
- ⑨ 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。

#### 【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、検査できません。その場合、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、検査前のインスリン使用は避けて下さい。
- 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出来ません。ご了承ください。
- ③ 依頼票(院外の場合は診療情報提供書)の必要事項をもれなくご確認、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、よろしくお願い申し上げます。

### 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 5280

院外の場合、0172(39)5280

(弘前大学医学部附属病院放射線科外来)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 午前9時30分~午後4時です。  
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 検査依頼票」に必要事項をもれなくご記入の上、放射線科外来にお送りください。
- ② 院外からお申し込みの場合は、「弘前大学医学部附属病院 PET-CT 用診療情報提供書」と、それに付随する「検査同意署名欄」に、必要事項をもれなくご記入の上、検査当日に患者さんに持参させていただけますよう、よろしくお願い申し上げます。  
なお、「弘前大学医学部附属病院 PET-CT 用診療情報提供書」は、この「PET-CT お申し込みの先生方へ」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、弘前大学医学部附属病院のインターネットホームページを経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。

**弘前大学医学部附属病院** <http://www.med.hirosaki-u.ac.jp/hospital/>

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、速やかにご連絡ください。
- ④ 当院では薬剤の院内製造は行っていないため、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。

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、弘前大学医学部附属病院放射線科外来までお問い合わせください。

**弘前大学医学部附属病院放射線科外来**      **電話 0172-(39)5280**