

前立腺がんガリウム PET/CT 検査説明書（患者用）／検査予約票

依頼病院 _____

氏名 _____

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**においてください。

再診の方は外来受付機を通り**午後2時**に**1階の核医学診療部受付**においてください。

□ 検査の流れ

- 検査着に着替えて頂いた後、検査の説明があります。
- 説明後に検査薬剤を注射し、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30分程度）
- 撮像後、体内の薬剤が半減するまで待機室で安静にしていただきます。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、約3時間を要します。

□ 検査当日にお持ちいただくもの

- マイナンバーカード又は資格確認書ならびに各種医療受給者証
- 前立腺がんガリウム 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 CD-R、又はフィルム
ペースメーカー手帳（持っている方）

□ 検査前の注意点

- 食事や飲み物の制限はありません。検査当日も普段通りにお過ごしください。
- ペースメーカー、除細動器（ICD）、インスリンポンプ・持続グルコース測定器などを使用されている場合、検査前にお知らせください。
なお、除細動器（ICD）のある方は検査を受けることができません。
- 患者さまが来院してから注射薬を院内で調整しますが、この薬剤は必要成分同士が結合しないことがあります、当日ご来院頂いても検査を実施できないことがあります。
(100件に1件程度と考えております)
- 撮影装置の予期せぬ故障により、当日ご来院頂いても検査を実施できないことがあります。(2000件に数件の頻度になります)

□ 内服薬について

- 服用中のお薬でも、中断などの制限はありません。

□ 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、10割負担の方で約55万円となります。患者さまのご負担額は負担割合及び適応される限度額により異なります。