①診療情報提供書 【PET-CT検査用依頼書】

心サルコイドーシスPET検査用

依頼元医療機関控
（ＦＡＸは①を使用して下さい）

検査の変更は、前日の昼12時までに
（土休祭日をはさむ場合には、その前日までに）
PET-CT検査予約受付に御連絡下さい。

検査予約日時	年　月　日　時　分

ふりがな		性別	生年月日	大・昭・平・令・西暦	
受診者氏名		男　女		年　月　日生	歳
住　所	〒		連絡先☎	自宅 勤務先	
			携帯電話		

紹介元医療機関名			電話番号			
診療科名		依頼医師名		支払区分	保険診療	自費

臨床診断

☐ 心サルコイドーシス

検査目的

☐ 病期診断　☐ 再発診断
☐ 転移検索　☐ 原発巣検索
☐ その他 ＿＿＿＿＿＿

画像診断検査

☐ MRI　☐ CT
☐ US　☐ RI
☐ その他 ＿＿＿＿

同月にGa腫瘍シンチグラフィ検査を施行している場合には、保険適応外となります。

病理診断

☐ 細胞診
☐ 組織診
☐ 確定診断は無いが、臨床上高い蓋然性を以て悪性腫瘍と診断される。

結果【確定診断】

腫瘍マーカー

☐ 正常範囲内

☐ AFP	＿＿＿	月　日検査
☐ CEA	＿＿＿	月　日検査
☐ CA19-9	＿＿＿	月　日検査
☐ CA125	＿＿＿	月　日検査
☐ SCC	＿＿＿	月　日検査
☐	＿＿＿	月　日検査

治療歴

☐ 手術　年　月　日
術式 ＿＿＿＿＿＿
☐ 放射線治療　年　月　日最終照射
☐ 化学療法　年　月　日最終投薬
***G-CFS*製剤の投与**
☐ 無
☐ 有　年　月　日最終投薬

糖尿病

空腹時血糖値(150mg/dl以下)

☐ 有　＿＿＿＿ *mg/dl*
☐ 無

「有」の場合には、右欄にチェックを記して下さい

☐ インスリン注射
☐ 内服薬
☐ 食事療法

移動形態

当院の検査を受ける場合には、基本的にADLが自立している方を対象としています

☐ 独歩
☐ 要介助
☐ 難聴　☐ 認知症
☐ 歩行障害　☐ その他

コミュニケーション

☐ 問題なし
☐ 通訳等介助有

妊娠の可能性	体内金属	閉所恐怖症	飲水制限	感染症	心臓ﾃﾞﾊﾞｲｽの種類
☐ 無	☐ 無	☐ 無	☐ 無	☐ 無　☐ HBS	☐ 無
☐ 有	☐ 有	☐ 有	☐ 有	☐ HCV　☐ HIV	☐ PM, CRT-D等
				☐ その他 ＿＿＿＿	☐ ICD

臨床経過や既往歴など

体重【薬品選定の為、必須】

Kg

検査による心臓ディバイスへの影響と可能性

☐ 医師が説明し、患者は承諾済みである確認 （必須）

PET-CT検査室受付
TEL（PET-CT検査専用ダイヤル）03-5577-3541
FAX (医療連携室)　03-3293-1742

検査の性質上、来院の確認と当日のご案内を電話にて連絡させて頂きます。予めご了承下さい。

受付時8:30～16:00（月～金）

②PET-CT検査の説明事項【検査予約表】

検査当日持参書類

心サルコイドーシスPET検査用

検査の変更は、前日の昼12時までに
（土休祭日をはさむ場合には、その前日までに）
PET-CT検査予約受付に御連絡下さい。

検査予約日時	年　月　日　時　分

ふりがな		性別	生年月日	大・昭・平・令・西暦	
受診者氏名		男　女		年　月　日生	歳
住　所	〒			連絡先☎	自宅 勤務先
				携帯電話	

PET-CT検査を受けるにあたり以下の『説明事項』『注意事項』をお読みになり、『同意書』にご署名の上検査当日には当院まで持参して下さい。（お持ち頂く書類は②～④の番号が付いた書類です）

PET-CT検査に関する説明事項

【PET-CT検査のしくみ】

PET（ペット）はがん細胞が正常組織よりも多くのブドウ糖を取り込む性質を利用し、放射能を持つブトウ糖の類似物であるFDG（フルオロデオキシグルコース）という薬品を注射し、体の中に取り込まれたFDGが分布している場所をカメラで撮像する検査です。PET-CT検査では同時にCTも撮影し、2種類の画像を併せて機能や形態をより正確に診断する事が可能です。
当院では検査薬品のFDG製剤を専門業者へ発注し、当日のデリバリーにて供給しています。

【検査に使う薬品の安全性と危険性】

現在までに薬による重篤な副作用（死亡、ショック）の報告はありません。
PET-CT検査における放射線被ばくは胃の透視検査1～2回分と同程度です。
薬に含まれる放射線の量も2時間ごとに半減し、尿と共に体外に排泄されます。
妊娠されている方又は妊娠の可能性がある方は検査出来ません。授乳中の方は検査後最低24時間以内の授乳を控えて下さい。検査後、乳幼児や妊婦との接触はなるべく避け、人が密集する場所へも出来るだけ近づかないようにして下さい。

【PET-CT検査の限界】

PET-CT検査は腫瘍の診断として有用ですが良性腫瘍にも集積しますので、検査で見つかった腫瘍すべてが悪性というわけではなく、良性か悪性かの診断が困難な場合があります。
また1cm未満の小さな腫瘍は小さくなるほど検出は困難になります。
1cm以上の腫瘍でも、糖代謝が低い場合には検出されにくい場合があります。
体内にある金属（ペースメーカーや人工関節）の影響で、病変周囲の画像が見え難くなる場合があります。
糖尿病などにより普段から血糖値が高い場合、病変が検出しにくい場合があります。
（糖尿病の方は検査予約をされる前に、主治医へお申し出ください）
上記の理由によりPET-CT以外の検査との併用が望ましい場合もあり、必ずしもこの検査で全ての悪性腫瘍の検出が出来るというわけではないことを御理解下さい。

【PET-CT装置などのトラブル】

装置等の故障により検査開始時間が遅れる場合や、何らかの事情によりFDG製剤が時間通りに届かない場合、予定の検査が行えないことがありますので、その際にはどうぞ御了承下さい。

【PET-CT検査に要する時間】

受付から検査終了後、退室までの時間はおよそ**2時間から2時間半**を見込んで来院して下さい。

PET-CT検査室受付
TEL（PET-CT検査専用ダイヤル）
03-5577-3541
FAX（医療連携室）
03-3293-1742

検査の性質上、来院の確認と当日のご案内を電話にて連絡させて頂きます。予めご了承下さい。

受付時間　（日・祝祭日は休診です）
8:30～16:00（月～金）

③PET-CT検査の注意事項および同意書

検査当日持参書類

心サルコイドーシスPET検査用

PET-CT検査室受付（地下1階）
TEL （PET-CT検査専用ダイヤル）
03-5577-3541
受付時間
8:30～16:00（月～金）
（日・祝祭日は休診です）

検査予約日時	年　月　日　時　分

PET-CT検査に関する注意事項

【PET-CT検査の予約時間について】

○予約時間の**30分前**までには、**地下1階PET-CT検査室受付で受付を済ませて下さい**。
検査当日には事前の説明や準備があります。スケジュールの都合上、受付から検査開始までは1時間ほどお待ち頂くことになりますので御了承下さい。

【検査前の注意について】

○検査予約日の**前日、午後8時からの食事は厳禁**です（食事制限内容については**別表**を参照ください）。
糖分を含むジュースや牛乳などの飲料、アルコール類も禁止です。「カロリーゼロ」「ノンカロリー」と表記されている飲料でも、実際にはカロリーを含む場合があるため禁止です。
水、お茶（緑茶・ウーロン茶・麦茶）をお飲みになって下さい。当日にお水のペットボトルをお渡します。
ガムや飴もシュガーレスのものであっても禁止です。喫煙も極力お控えになって下さい。
○**糖尿病の薬（血糖降下剤）**は絶食時間中に服用しないで下さい。
○**下剤**の服用も中止して下さい（主治医の指示・病状的に内服が必要な方は飲んで構いません）。それ以外の薬は通常通り服用しても構いません。不明であればおかかりの科の医師または看護師にお問い合わせ下さい。
インシュリン注射は検査の5時間前までに終了して下さい。血糖値が高い場合には正確な診断が出来ない場合もありますので、絶食が困難な方やインシュリン使用中の方は主治医にご相談下さい。
PET-CT検査の1週間前には**バリウムを使った検査を行わない**ように気を付けて下さい。

【検査前の体調管理について】

○検査前日および当日の**運動は出来る限りお控え下さい**（のどの安静も含みます）。
安静状態を保つことで検査画像が良くなり、診断の際に病変部位が見つけ易くなります。

【検査後の注意について】

○検査終了後、係員の指示があるまで核医学検査室から無断で退出されないようにお願いします。
検査終了直後には体内からまだ放射線が出ていますので、**周りの方々への放射線の影響を考慮**した時間になるまでは検査室にて待機して頂きます。
○PET-CT検査当日には他の検査を行わないようにして下さい。微量の放射線が体から出ています。
○検査薬投与後から水分を多く摂り、余分な検査薬の排泄を促すよう心掛けて下さい。

【その他の説明や注意】

○**ペースメーカおよび植込み型除細動器（ICD）を移植された方**
X線CT検査に際し、本体にX線束が連続的に照射されるとオーバーセンシングが起こりうる可能性があります。検査を受ける際には医師の説明を受け、ご承諾いただくことが必要です。
○胃や腸の検査のバリウムが体内に残っていると、PET-CT検査の画像に支障を来たす事もあります。

④PET-CT検査のキャンセルに係る費用について

検査予約日時	年　　月　　日　　時　　分

PET-CT検査に関する注意事項

【PET-CT検査のキャンセル費用と日程変更の期限について】

〇日本大学病院では、PET 検査に使用する放射性医薬品を予約に併せて注文し、検査当日に納入された薬剤投与して検査を行っております。
この検査に使用する薬剤は使用期限が短いため、急な**キャンセルや日程変更をされた場合**は薬剤を廃棄しなければなりません。
また**予約時間に遅れた場合**には薬の効果が弱くなり、十分な検査を行えなくなる場合があります。
PET 検査をご予約される方は、検査日程の事前確認のほど、お願い申し上げます。

〇キャンセルや日程変更は、**検査前日の昼12時（月曜日検査予約では金曜日昼12時）まで**に、
下記連絡先へ電話にてご連絡ください。
ご連絡をいただいてキャンセルを行った場合には**キャンセル料は発生しません。**
時間帯によっては回線の混雑により電話が繋がりにくい場合があります。
ゆとりをもってのご連絡をお願いいたします。

検査のキャンセルや検査日変更のお問い合わせ
PET-CT検査室受付（地下1階）

03-5577-3541
☎ （PET-CT検査専用ダイヤル）

8:30～16:00（月～金）
8:30～12:00（土）
（日・祝祭日は休診です）

期限を過ぎてからの予約の変更やキャンセルは、当院規定により薬剤費用の実費をご負担いただくことになっております。何卒ご理解のほどお願い申し上げます。

フルオロデオキシグルコース【FDG】を使用するPET-CT検査の場合

¥40,000

PET-CT検査に関する同意書

私は検査の必要性と検査内容、その安全性と危険性や検査の限界の説明を医師より受け、検査前注意事項に関しても理解をしましたのでこの診療行為に同意いたします。
検査のキャンセルについて、キャンセルによって発生する薬剤費用実費自己負担についての説明も受けました。

	署名年月日	年　月　日	
説明医師（署名）		㊞	【　介助者にも被ばくの可能性があることを、医師から説明されていることが必要です。】
患者氏名（署名）		㊞	
代筆者・代諾者、介助者（署名）		㊞	本人との続柄（　　）

【検査当日にご持参いただくもの】

○『①診療情報提供書【PET-CT検査用依頼書】』
○『②PET-CT検査の説明事項【予約表】』
○『③PET-CT検査の注意事項および同意書』

（日本大学病院宛）

○ 健康保険証並びに各種医療受給者証、医療券
○ 当院の診察カード（お持ちの方）

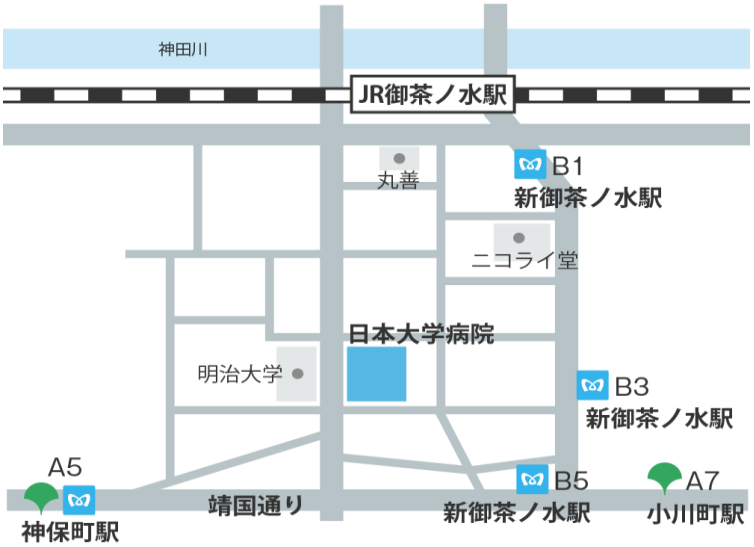
【検査の費用について】

○検査に使用するFDG薬剤は高価で、ご本人様用に当日のみ使用可能な薬です。
諸費用を含めますと、**3割負担で約3万円程度**のお支払額となります。
保険適応のない場合には、自費になる場合があります。
今回のPET-検査が保険適応であるか否かは、検査を依頼された主治医に確認して下さい。

検査のお問い合わせ　☎　（PET-CT検査専用ダイヤル）
PET-CT検査室受付（地下1階）
03-5577-3541

受付時間　（日・祝祭日は休診です）
8:30～16:00（月～金）
8:30～12:00（土）

日本大学病院
NIHON UNIVERSITY HOSPITAL



〒101-8309 東京都千代田区神田駿河台1-6
日本大学病院 ✆ 03-3293-1711（代）

当院までの交通案内

電車でご来院される場合

JRを利用
●JR御茶ノ水駅
　御茶ノ水橋出口より徒歩3分

地下鉄「東京メトロ」を利用
●丸ノ内線　御茶ノ水駅より徒歩5分
●千代田線　新御茶ノ水駅より徒歩3分
●半蔵門線　神保町駅より徒歩5分

地下鉄「都営線」を利用
●新宿線　小川町駅より徒歩5分
●三田線・新宿線　神保町駅より徒歩5分

車でご来院される場合

隣接するカザルスホール地下駐車場、
その他の駐車場をご利用下さい。
※隣接する日本大学お茶の水校舎の駐車場
（NBパーキング／172台収容）と直結しています。

（心サルコイドーシスPET検査用）

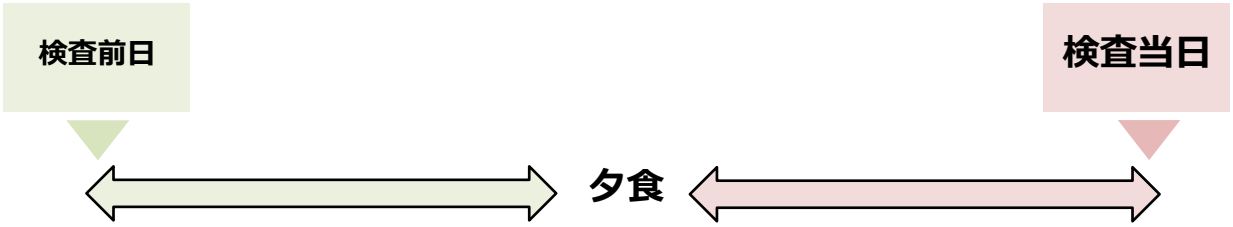
前日から検査までの食事制限について

（別紙 1）

検査前日の**夕食後以降からは絶食です。**

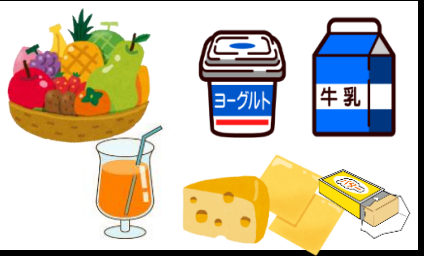
絶食中でも、水や日本茶・紅茶は飲んでもかまいません。

食事制限では、**糖分、炭水化物を多く含む食材を食べないことが必要です**



前日の昼食は通常通りです

24時間前から夕食まで	前日の夕食後から検査開始まで
糖分、炭水化物を制限した食事のみを摂取できます。	**絶食です 水、お茶のみ摂取できます**

	検査24時間前から摂取不可なもの
穀類	米・パン・めん類・パスタ等、小麦粉や片栗粉を使用している全ての穀類を摂取しないで下さい。
乳製品 芋類 果物 漬物 木の実 海藻類 お菓子	 **摂取しないで下さい。**  ゼリーを含めて全て摂取しないで下さい。

食事で不明な点があれば、下記連絡先までお気軽にお尋ねください。

日本大学病院 お問い合わせ ☎03-3293-1711（代）
核医学検査室受付内線番号 ☎ 4740
午前9:00～午後4:00（月～金）
午前9:00～午後1:00（土）

（心サルコイドーシスPET検査用）
前日の食事制限について

（別紙 2）

☆食べてもよい食品

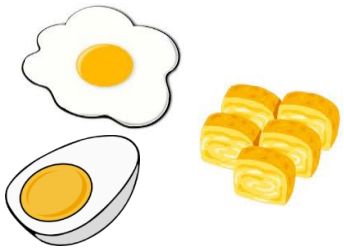


お水　日本茶・紅茶

●飲み物は水やお茶を摂取して下さい

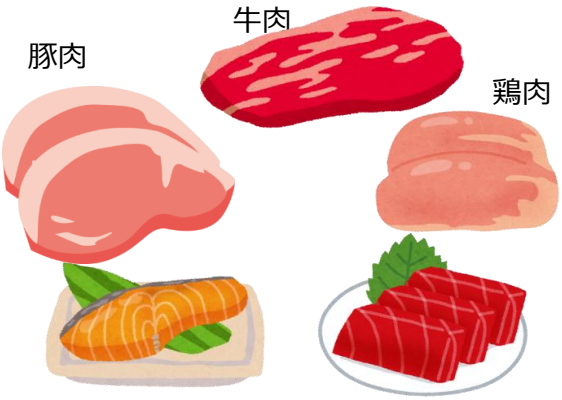


豆腐　厚揚げ・生揚げ

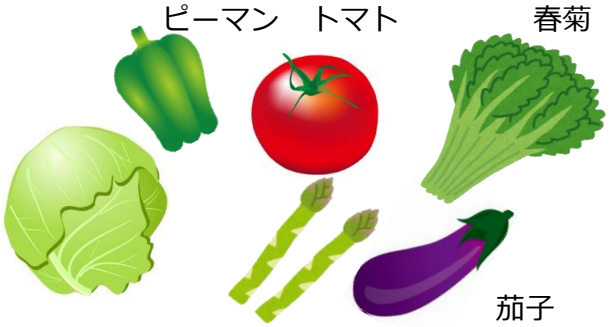


卵

●味付け（調味料）に注意して下さい



豚肉　牛肉　鶏肉　焼き魚　お刺身（わさびは禁止）



ピーマン　トマト　春菊　茄子　キャベツ　アスパラガス

●野菜は上記のものを中心に控え目に

●肉、魚は通常通りの量で構いませんが、味付け（調味料）には注意して下さい

☆調味料には気をつけて下さい！



塩　こしょう　植物オイル

◎ **いつもと同じでかまいません**



しょう油　マヨネーズ

△ 味付けには控えめに使って下さい



× ソース、ケチャップ、めんつゆ、みりん、みそ、ドレッシング等は使わないで下さい

日本大学病院 お問い合わせ 03-3293-1711（代）
核医学検査室受付内線番号 ☎ 4740
午前9:00～午後4:00（月～金）
午前9:00～午後1:00（土）