

# PET/CT 検査同意書

## 1. 検査目的

PET/CT 検査では、体内に静脈注射された薬剤（以下、FDG）から放出される放射線を専用のカメラでとらえて画像化したものに CT 撮影からの情報を重ね合わせることで、がんまたは大型血管炎の位置や大きさ、進行の度合いをより正確に調べることができます。

## 2. 検査の有効性および限界

PET/CT 検査は、一度の撮影で全身のがんを調べることのできる有効な検査方法として確立されていますが、発見できないがんの種類や大きさがあります。また他の検査方法の追加が必要となる場合もあるため、PET/CT 検査といえども万能ではないことをご了承ください。

## 3. 検査にともなう注意事項

FDG は、運動をすると正常な筋肉の部分にも集まり、また食事をするとがんまたは大型血管炎によく集まらず、誤診の原因になります。血糖値が高すぎる場合は検査中止になることもあります。その他注意事項が多数ありますので、お渡しした「PET/CT 検査を受けられる方へ」を必ず熟読の上、厳守をお願いいたします。

## 4. 被ばくに関して

PET 検査 1 回の被ばく量は約 2.2mSv（ミリシーベルト）になります。これは人間が地球上に暮らしていて、大地からの放射線や宇宙線、体内にある放射性元素によって被ばくする平均的な線量である 2.4mSv とほぼ同じ量です。（日本アイソトープ協会資料より）

CT 撮影による被ばく量は約 10mSv です。これは胃の X 線検査 1～2 回分くらいの量です。

## 5. FDG の副作用

製薬会社の臨床試験では、自覚症状がある副作用として、気分不良 0.3%、発熱 0.3%、嘔吐 0.3%、血圧低下 0.3%が報告されています。（日本メジフィジックス株式会社資料より）

重篤な副作用は認められませんが、万一発生した場合は、担当スタッフが迅速かつ適切に対処いたします。

## 6. 料金

検査料は保険適応の方で 3 割で 3 万円前後、保険適応外（自費）の方で約 10 万円です。

### 同意内容

- 担当医師（\_\_\_\_\_）より説明を受け、検査に同意します。  
また、検査中に緊急の処置を行う必要が生じた場合は、それを受けることを了承します。
- （インスリンを使用している方）検査当日のインスリン薬の使用について担当医に確認します。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

本人署名：\_\_\_\_\_

または、代理人署名：\_\_\_\_\_（続柄 \_\_\_\_\_）

※代理人欄は本人が未成年もしくは署名できない場合にご記入ください。

- 患者様へ：検査前日（前診療日）の 12～14 時の間に検査室から確認の電話をさせていただきます。

電話番号 ① \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 電話番号 ② \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

確実に連絡が取れる先をご記入をお願いいたします。

上記の時間帯以外を、ご希望の場合、時間帯を記入してください。（15 時まで） \_\_\_\_\_ 時 ～ \_\_\_\_\_ 時

長岡赤十字病院 RI/PET センター

電話 0258-28-3600 内線 2174（平日 8:30～17:00）

# PET/CT 検査 問診票

※この問診票は、放射線科の診断医が画像を読影するために重要な内容ですので、可能な限り詳しくお書きください。

(当てはまる方を○で囲み、該当する場合は( )内に記入してください)

1. 以前に PET 検査を受けたことはありますか。 はい・いいえ
2. 糖尿病と言われたことはありますか。 はい (空腹時血糖値 \_\_\_\_\_ mg/dl)・いいえ  
 ・「はい」の方のみ、現在治療されていますか。 はい (食事療法のみ・内服薬・インスリン)・いいえ  
 ・インスリン薬は、持効型ですか。 はい (トレスーバ, レミベル, ランタス, グラルギン)・いいえ
3. 手術や放射線治療をされたことはありますか。 はい ( \_\_\_\_\_ )・いいえ
4. 体内に金属はありますか。 はい ( \_\_\_\_\_ )・いいえ
5. ペースメーカー・除細動器はありますか。 はい (形式 \_\_\_\_\_ )・いいえ
6. 最近バリウムまたは内視鏡の検査を受けましたか。 はい (いつ頃 \_\_\_\_\_ )・いいえ
7. 閉所恐怖症はありますか。 はい・いいえ
8. 薬物・食物アレルギーはありますか。 はい ( \_\_\_\_\_ )・いいえ
9. 腎機能異常を指摘されたことがありますか。 はい ( \_\_\_\_\_ )・いいえ
10. タバコを吸いますか。 吸わない・吸う・止めた  
 「吸う・止めた」の場合 喫煙歴 ( \_\_\_\_\_ 才から \_\_\_\_\_ 才まで 約 \_\_\_\_\_ 本/1日 )
11. 義歯 (取り外せる) はありますか。 はい・いいえ  
 (女性の方 12・13 へ) .....
12. 月経はありますか。 はい (最終月経 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日～ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)・いいえ
13. 授乳中ですか。 はい・いいえ
14. がん治療で抗がん剤やホルモン剤を使用中あるいは使用したことがありますか? はい・いいえ  
 はいとお答えの方
  - ・内服 (最後に内服したのは \_\_\_\_\_ 頃)
  - ・点滴 (最後に点滴したのは \_\_\_\_\_ 頃)
  - ・皮下注射 (最後に注射したのは \_\_\_\_\_ 頃)
  - ・不明

15. 現在、または過去にかかった病気を教えてください。

病名	時期	現在は
_____	_____	治療中・完治
_____	_____	治療中・完治
_____	_____	治療中・完治
_____	_____	治療中・完治
_____	_____	治療中・完治

その他気になること、希望すること等があれば記入してください。

[ \_\_\_\_\_ ]

# PET/CT 検査を受けられる方へ

※検査の内容について重要な事項が書かれています。必ずお読みください。

## 1. PET/CT 検査とは

体内に放射線を出すお薬を注射し、その分布を画像化します。更に CT 画像と組み合わせることによって全身のがんや炎症の大きさ、場所の特定、転移や治療効果を判定することができる検査です。

## 2. 検査について

- 検査は、待ち時間も含め3時間ほどかかります。  
撮影時間は1回20分程度で、2回検査を行います。検査の間は個別に待機室をご用意しております。
- 検査室内は、お一人で行動していただきます。寝たきりの方や、トイレなどの介助が必要な方は検査をお断りする場合があります。
- 職員の被ばく低減のため、ソーシャルディスタンスを心がけております。
- 飲み物（常温水、500ml）をご用意してあります。水分制限のある方は、検査当日お申し出ください。

## 3. 注意事項

- 運動や食事をすることで病気に集まらず、誤診の原因になることがあります。検査前日と当日の運動（筋肉疲労）を控えてください。
- 当日の血糖値によっては、検査を中止にさせていただく事があります。
- 糖尿病薬（内服薬、インスリン）を使用している方は、4時間前のお食事をした場合でも、検査当日の朝から検査終了まで使用しないでください。インスリンポンプを装着されている方は検査のために外していただきます。  
持効型インスリン薬を使用している方は担当医にご相談ください。
- ほかに処方されているお薬がある方は、服用していただいて構いません。
- 検査1週間以内にバリウム検査を施行された方、また予定している方はご連絡ください。

## 4. その他

検査で使用する薬剤は、高価で長期保存ができません。ご都合が悪くなった際はご連絡ください。  
また、予定時間に来院できない場合は、至急 PET センターまでご連絡をお願いします。

## 当日のPET/CT 検査の流れと注意事項

### (検査の流れ)

- ① PET センター受付で簡易な問診と検査の説明を行います。
- ② 待機室にて着替え（検査着）をお願いします。貴金属や大きな金具、入れ歯を外してください。
- ③ 看護師により、詳しい問診を行います。
- ④ 血糖値、体重の測定を行います。高血糖の場合、検査中止になる場合があります。
- ⑤ 腕に注射（ $^{18}\text{F}$ -FDG）をします。（静脈注射）
  - ・薬剤注入は機械にて行いますが、その間（約1分）は絶対に動かないでください。
  - ・注射後は、注射部位を圧迫して止血してください（もまないでください）。
  - ・注射～検査終了まで検査室エリアから外へ出ることができませんのでご了承ください。
- ⑥ 注射後、待機室へ移動します。
  - ・約1時間、指示があるまで安静にしてお待ちください。
  - ・本を読む・動き回る・音楽鑑賞・物（飴、ガム等含む）を食べる等の行為は一切禁止です。これらの行為は、注射薬の異常な集積を招くために誤診の恐れがあります。
  - ・この間、ペットボトルの水をできるだけ多く飲んで下さい。（水分制限のある方を除く。）これにより余分な薬の尿からの排泄が早くなり、より正確な診断結果も得られます。お手洗いは、ご自由に行って頂いて結構です。  
（注意）男性の方も必ず座ってご使用ください。便器外の汚染にご注意ください。
  - ・貴重品の取扱いには十分ご注意ください。常に携帯をお願いします。
- ⑦ 撮影時間になりましたら、インターフォンで撮影直前のお手洗いのご案内をします。
- ⑧ その後、PET/CT 検査室へ入室します。  
検査寝台に横になって寝て下さい。閉所による圧迫感が少しあります。約20～30分間かけて、はじめにCT撮影を、続けてPET検査を行います。寝台が動いたり、止まったりしていますが、その間も撮影が続いていますので、動かないでください。基本的に息止めの合図はありません。
- ⑨ 1回目の撮影終了後、待機室で30分ほど休んでいただきます。この後、同様に2回目の撮影を行います。
- ⑩ 検査が終了しましたら、18番・救急外来受付で保険証を提示していただいた後、7番で会計を済ませてお帰りください。

### (検査後の注意)

- ・検査終了後もあなたの身体からは微量の放射線が出ています。検査後は人ごみを避け、当日は診察や他の検査を受けないで下さい。また乳幼児や妊産婦との接触をお控えください。
- ・授乳中の場合は、検査当日の授乳はお控えください。
- ・なるべく水分を多く摂り、余分な検査薬を早く排泄させることをお勧めします。
- ・検査翌日以降は通常の生活で構いません。検査薬は体内から完全に消失し影響は残りません。
- ・検査結果は、後日主治医より説明があります。