PET/CT 検査をご依頼の先生方へ

以下の項目をご確認ください。

1. 保険適用に関する注意事項

- ご依頼される内容が保険適用に該当するか必ずご確認ください。
- ・PET/CT 検査の保険適用は、「早期胃がんを除く悪性腫瘍」、「心疾患・心臓サルコイドーシス」、「高安動脈炎等の大型血管炎」、「てんかん」です。

悪性腫瘍の適用要件は、他の検査、画像診断により病期診断・転移診断・再発診断が確定できない患者に使用します。「一疑い」では保険適用になりません。

(FDG PET,PET/CT 診療ガイドライン 2020 より抜粋)

【当院で検査可能な PET/CT 検査】

悪性腫瘍(早期胃がんを除く)	悪性腫瘍の診断がすでに確定しているが、他の画像診断によ
	り病期診断、転移・再発の診断が確定できない患者
心臓サルコイドーシス	当院循環器内科にご紹介ください
高安動脈炎等の大型血管炎	他の検査で病変の局在、又は活動性の診断がつかない患者

- スクリーニング目的は保険適用になりません。
- 病期、転移、再発の診断で行う PET/CT 検査については、画像診断、他の検査による精査が 施行されていないと保険適用になりません。
- ・病理診断による確定診断が得られなかった場合については、臨床上高い蓋然性をもって悪性腫瘍と診断されている場合、病期診断として保険適用になります。
- 化学療法や放射線治療の効果判定の目的は保険適用になりません。また、再発を疑う強い所見がない定期的な経過観察目的も保険適用になりません。

但し、悪性リンパ腫の治療効果判定に関しては、転移・再発の診断の目的に該当するとの 疑義解釈(平成24年3月30日付厚生労働省保険局医療課事務連絡)が示されており、適 用が認められています。

・保険適用の変更、診療報酬の改定などにより、検査をお受けできる内容が異なってくる場合が あります。都度ご案内をいたしますが急な変更もございます。あらかじめご了承ください。

2. ご予約の際の注意事項

- ① 以下に当てはまる方は検査をお受けできませんのでご注意ください
 - 入院中
 - 歩行困難(ご自身で検査台への移乗やトイレへの移動ができない方)
 - 検査時に鎮静が必要
 - ・ 2時間程度待機室で静かに過ごせない
 - ・撮影時に30分程度仰臥位でいられない
 - ・検査4時間前から絶食ができない
 - 空腹時血糖値が 200mg/dl 以下にコントロールできない
 - 1 週間以内に胃内視鏡、気管支鏡、大腸内視鏡、又はバリウム検査を受けた
 - ・ 重度の閉所恐怖症
 - ・意思の疎通が十分にとれない
 - ・妊婦、妊娠している可能性がある
 - ・検査前後の注意事項が守れない
- ② | 以下に当てはまる方は、検査終了まで付き添いの方の介助が必要です

(検査担当者は介助できませんのでご了承ください)

- 車いす移動の方(移動の際、介助していただきます)
- ・オムツ・尿とりパッドや排尿バックを使用中で、ご自分で交換/廃液ができない方(オムツ 等交換や排尿バックの廃液を介助していただきます)
- ・ 視覚障害の方 (移動の際、介助していただきます)
- ③周囲への放射線被ばくを伴うため、検査当日は PET/CT 検査のみのお申込みとさせていただきます。同日に他科の診察や検査等の予約はご遠慮ください。
- ④狭いところが苦手な方に関しては、患者様とよくご相談のうえ、検査可能と思われる場合のみ ご予約可能です。(事前に検査室内の見学を希望の方は当院にご相談ください)
- ⑤患者様が PET/CT 検査に対し過度な期待や誤った認識を持つことによりトラブルが発生する ケースがあります。そのようなことを未然に防ぐために同意書の記入をお願いしております。
- ⑥検査費用は、保険適用3割負担で約3万円、保険適用外(自費)で11~13万円です。

- ⑦PET 検査薬による放射線被ばくは約 4mSv で、胃バリウム検査での被ばく量と同等です。これに、CT 撮影による被ばくが約 10mSv 加わります。
- ⑧保険適用条件を熟読の上、患者様に検査説明をお願いいたします。保険適用要件に該当しない場合は、自費請求になります。また、PET/CT 検査は発見しにくい癌があるなど、全ての癌の検出に万能というわけではない点もご説明ください。

3.ご予約方法

- ①申し込み用紙をご記入の上、FAX にてお申込みください。 FAX 番号 0258-28-9060 (長岡赤十字病院 病診連携室)
- ②当院病診連携室より、予約日を確定しFAXにて返信いたします。 尚、必要事項がご記入されていない場合や不明点は、お電話にてご確認させていただきます。

3)患者	6様に以下の書類をお渡しし、検査当日持参していただくようにご説明をお願いします。
	「PET/CT 検査予約票」
	「PET/CT 検査申込書 兼 診療情報提供書」
	「PET/CT 検査同意書」
	「PET/CT 検査問診票」…必要事項をご記入の上、当日ご持参ください。
	「PET/CT 検査を受けられる方へ」
	「当日の PET/CT 検査の流れ」
	画像データ(直近の CT、MRI など)CD-R / DVD
	マイナ保険証、診察券、各種医療証(お持ちの方)

4. その他、ご予約後の注意事項

- 予約変更やキャンセルは、検査前日 15 時までに当院の病診連携室にご連絡をお願いします。
- 検査予定時刻より大幅に遅れて来院された場合や注意事項が守られない場合、血糖値コントロールが不良であった場合に、検査を中止させていただくことがあります。
- ・検査4時間前から絶食です。水、お茶に限り検査直前まで摂取可能です。
- 糖尿病薬(内服薬、インスリン等)を使用している方は、検査当日は検査終了までご使用いた だけません。インスリンポンプを装着されている方は、検査直前に取り外していただきます。
- 特効型インスリン薬を使用している方、何らかの理由によりインスリンを休止できない方は、 かかりつけ医の強い希望があれば、薬剤の休止をせず検査を行います。その旨を「PET/CT 検 査申込書兼診療情報提供書」にご記載ください。糖尿病薬を使用した場合、正確な検査ができ

ない可能性があることをご了承ください。

- 検査当日は下剤の使用をお控えください。
- 検査前日から当日の運動、重労働はお控えください。
- 検査当日は、自宅にて体温測定をお願いします。発熱や風邪症状がある場合は、当院 RI/PET センターにご連絡ください。PET/CT 検査前に新型コロナウィルス抗原検査をお願いすること があります。
- 検査時は水負荷を行います。飲用水は当院でご用意いたします(500ml)。個人でご用意いただいても構いません。飲水ができない方は、検査当日担当者にお申し出ください。
- 検査時間は概ね3時間を予定しておりますが、進行状況により若干遅延することがあります。 また、薬剤の配送遅延による検査開始時刻の遅れや検査の延期があることもご了承ください。
- ・ 授乳中の方は、検査薬注射後24時間は授乳をお控えください。
- 注射後12時間程度は乳幼児や妊娠している方との接触は控えていただきます。