

## PET-CT 検査のご依頼に当たって

PET-CT 検査をご依頼の際に、以下の事項につきましてご理解とご協力をお願いいたします。

1. 妊娠中または妊娠の可能性のある方は検査を受けられません。授乳中の方は、検査開始から 24 時間は授乳を避けるようお願いいたします。  
また、高度な閉所恐怖症の方、30 分程度の安静臥床を保てない方も検査を受けられません。

2. この検査は必要とされる最低限の人員で運用しているため、PET-CT のご依頼は以下の項目を満たし、原則として介助を必要としない方が対象となります。

① 歩行ができる。

② 衣服の着脱ができる。

③ 洋式トイレに座って排尿ができる、またオムツ着用されている方は自分で交換できる。

※車椅子やストレッチャーの利用が必要な方が検査を受けられる場合は、介助をできる方の付き添いが必要となります。

3. FDG-PET 検査の保険適応は以下のとおりです。(診療点数早見表 2020 年 4 月版より抜粋)

1. てんかん	難治性部分てんかんで外科切除が必要とされる患者に使用する。
2. 心疾患	虚血性心疾患による心不全患者における心筋組織のバイアビリティ診断 (他の検査で判断のつかない場合に限る)、心サルコイドーシスの診断 (心臓以外で類上皮細胞肉芽腫が陽性でサルコイドーシスと診断され、かつ心臓病変を疑う心電図又は心エコー所見を認める場合に限る) 又は心サルコイドーシスにおける炎症部位の診断が必要とされる患者に使用する。
3. 悪性腫瘍 (早期胃癌を除き、悪性リンパ腫を含む)	他の検査又は画像診断により病期診断又は転移若しくは再発の診断が確定できない患者に使用する。
4. 血管炎	高安動脈炎等の大型血管炎において、他の検査で病変の局在又は活動性の判断のつかない患者に使用する。

※上記以外で依頼される場合は自費診療 (46,000 円 (税別)) で検査をお受け頂けます。

4. この検査で使う PET 注射薬は検査前から準備しているため、急なキャンセルや時間に遅れて検査が行えない場合、キャンセル料として 3 万円を頂く事があります。
5. 嘔気や発熱などの検査当日の病状により、検査の安全・画像の質の担保のため当施設の判断で検査を中止・延期する場合があります。
6. その他予期せぬ装置のトラブル等により、検査時間が遅れたり検査日を延期したりする場合があります。

北見赤十字病院 地域医療連携室

TEL : 0120-018-299

FAX : 0120-018-599