# PET-CT ご依頼の先生方へ

弘前大学医学部附属病院放射線診断科

PET-CT 検査御依頼時の注意点です（令和 5 年 8 月改訂）

## １．保険適用に関する注意

◎平成 22 年 4 月より悪性腫瘍疑いおよび良悪性診断は保険適用外です。
保険適用に該当しない場合は自由診療扱いとなり、10 万円近い自己負担額となります。よくご確認の上、お申し込みくださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

◎保険適用外の例
悪性腫瘍疑いの患者
病変部の良悪性の鑑別が目的の場合
積極的に再発を疑う所見が無く、定期的フォローアップ目的の場合
同一月内にガリウムシンチが行われている場合

◎保険適用要件
〇悪性腫瘍（早期胃癌を除く）
・病理組織学的に悪性腫瘍と確認されている方。
・病理診断により確定診断が得られない場合には、臨床病歴、身体所見、その他の画像診断所見、腫瘍マーカー臨床的経過観察などから、臨床的に高い蓋然性をもって悪性腫瘍と診断される方。
〇てんかん
・難治性部分てんかんで外科切除が必要とされる方の場合。
〇心疾患　（＊検査前絶食 18 時間必要です。また虚血性心疾患は当院では行っておりません。）
①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
②心サルコードシスの診断
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または心エコー所見を認める場合に限る。または心サルコードシスにおける炎症部位の診断が必要とされる方の場合。
〇大型血管炎（高安動脈炎または巨細胞性動脈炎）
すでに大型血管炎と診断の付いている患者の、他の検査で病変の局在または活動性の判断付かない方の場合。

## ２．確認事項、患者さんに説明していただきたい点

検査の概要等は、患者さん向けの「PET-CT 検査をお受けになる患者さんへ」にも記載しています。

【説明項目】

①予約日時に忘れずに来院すること、もし都合が悪くなって来院できなくなった際はすぐに病院に連絡すること、もし連絡なしに来院されなかった場合には無駄になった薬剤の費用を負担していただく場合もあること、をご説明願います。

① 検査前は、最低 4 時間以上、心疾患は 18 時間絶食(糖分制限・・ジュースやガム・飴も不可)必要です。その点を充分にご説明ください。

② 水負荷のため、検査時に飲用水 500ml（ペットボトルのミネラルウォーターなど）を持参していただけますよう、お話しください。

③ 検査前の運動は控えていただきますよう、ご説明ください。

④ 検査当日の流れは、以下の通りです。

- ✧ 検査予約時間の 30 分前に検査室必着。受付後、核医学検査室へ。
  （放射線診断科が初めての場合、新患の受付の後、まず放射線科外来へ。）
- ✧ 検査前に、問診や、血糖値確認のための採血を行う場合あり。
- ✧ 検査着に更衣の後、薬剤を静注。また、飲水負荷あり。
- ✧ 静注後約 1 時間は安静必要。
  （安静時間中の食事や、運動や読書、テレビや音楽などの鑑賞は不可。）
- ✧ 検査前に排尿。
- ✧ 撮像（30 分前後）。検査後帰宅(時間をおいて再度写真を撮ることもあり）
- ✧ 会計後、帰宅。検査後は、食事や運動の制限はなし。全体でおよそ 1 時間半かかります。

⑤ 料金（検査の総額で約 10 万円、保険適用 2～3 割で 3 万円前後）についてもご説明ください。

⑥ 予約時間より遅れて来院された場合、絶食を忘れた場合、血糖コントロールが不良で検査時の血糖値が高すぎる場合、検査中止となることがあります。

⑦ 交通事情による薬剤輸送の障害などによる検査時間の遅れ、延期、中止もあり得ます。

⑧ 他の方の無用な被曝防止のため、当日は外来の診察や、他の検査はできません。

⑨ 検査の終了の当日は、妊婦や乳幼児との接触は、できるだけ避ける必要があります。授乳をされている方の授乳もできません。検査の翌日は普段通りでもさしつかえありません。

【確認・留意事項】

①※糖尿病で空腹時血糖値が 200mg/dl 以上の場合、検査できません。その場合、検査時に 200mg/dl 以下になるように、管理をお願い申し上げます。

②原則として、ストレッチャー移動の方や、検査時の鎮静が必要な方、介助が必要な方の検査は出来ません。ご了承ください。

③依頼票（院外の場合は診療情報提供書）の必要事項をもれなくご確認、ご記入ください。

④患者さんの同意を得た上で、同意書の署名をいただいてください。

⑤院外の方の場合、画像検査のフィルム、データ（CD-R など）や、同意書のコピーも添付していただけますよう、よろしくお願い申し上げます。

## ３．検査のお申し込み方法

電話にて予約をお受けしております。

**院内の場合、依頼医による予約・オーダー**

**院外の場合、　０１７２（３９）５２８０**

**（弘前大学医学部付属病院放射線科外来）に電話して、予約をお取りください。**

**その際、保険適応の有無、体重、介助や鎮静が不要な方かどうか、などをお聞きします。**

① 院内からお申し込みの場合は、所定の「PET-CT 同意書」に必要事項をもれなくご記入の上、放射線科外来にお送りください。

② 院外からお申し込みの場合は、「弘前大学医学部附属病院 PET-CT 用診療情報提供書」と、それに付随する「検査同意署名欄」に、必要事項をもれなくご記入の上、検査当日に患者さんに持参させていただけますよう、よろしくお願い申し上げます。
なお、「弘前大学医学部附属病院 PET-CT 用診療情報提供書」は、この「PET-CT お申し込みの先生方へ」や、「PET-CT 検査をお受けになる患者さんへ」とともに、弘前大学医学部附属病院、および弘前大学医学部放射線診断学講座のインターネットホームページからダウンロードすることができます。ご利用ください。

**弘前大学医学部放射線診断学講座**　https://hirosaki-u-radio.com/pet-ct

**※ よろしければ、ブラウザのブックマーク／お気に入りにご追加ください。**

③ 予定の変更、キャンセルがありましたら、速やかにご連絡ください。

④ 当院では薬剤の院内製造は行っていないため、至急の検査には対応できません。

⑤ 必ずしもご希望の日時に検査できるとは限りません。その際はなにとぞご了承ください。

今後、保険適用の変更、診療報酬の改定、受付など、上記の内容が異なってくることもあります。
他、もし何か疑問な点がございましたら、弘前大学医学部附属病院放射線診断科外来までお問い合わせください。

**弘前大学医学部附属病院放射線診断科外来　　電話 ０１７２−（３９）５２８０**