

## PET/CT 検査を受ける方へ

検査を受けるにあたって、以下の点についてご確認の上、ご来院下さい。

氏名 \_\_\_\_\_ 様

【検査予約年月日】                      平成      年              月              日              曜日

問診・投薬時間                      午前・午後              時              分

※問診・投薬時間の30分前までに地下1階PET/CT検査室までお越し下さい。

### 【当日ご持参頂くもの】

予約票、問診票、説明と同意書、500mlの水もしくはお茶

### 【検査前日・当日の食事・飲み物について】

- 検査時間が午前の場合：当日の朝食は絶食として下さい。（前日の夕食は普段通り）
- 飲み物について：糖分を含まない飲み物（水、お茶、白湯）はご自由にお摂り下さい。
- 検査5時間前～検査終了まで、糖分を含む飲み物・食べ物は摂らないようにしてください。

### 【内服薬等について】

- 1 心臓病や高血圧等の内服薬は普段通り内服して下さい。
- 2 血糖降下薬の内服ならびにインスリンの注射を行っている方は、検査当日の使用は中止して下さい。
- 3 その他、治療中の方は必ず主治医にご確認下さい。

### 【その他】

- 1 検査前日および当日は、激しい運動はさけて下さい。
- 2 検査時間には余裕を持ってお越し下さい。
- 3 検査時間に遅れる場合は、早めに当院までご連絡ください。
- 4 機械のトラブルなどで、検査時間の延長や、検査が行えない場合もありますのでご了承下さい。
- 5 検査終了後の数時間は、乳幼児、妊産婦との接触を出来るだけ控えて下さい。

**この検査は、注意事項を厳守して頂かないと実施出来ないため、ご協力をお願いします**

**PET/CT 検査は、あらかじめ特殊な薬剤を用意して実施いたします。この薬剤は大変寿命が短く、高価であるため、当日のキャンセルはご遠慮下さい。**

検査の内容や進行状況によって、検査順番が前後したり、待ち時間が長くなったりご迷惑をおかけする場合があります。

検査をキャンセルする場合は、少なくとも検査2日前（休祭日を除く）までに必ず当院の医事課医療連携班にご連絡ください。TEL03-3411-0151（内線6212）受付時間：平日09:00～11:30、14:00～16:30

当日キャンセルされた場合、不要となった検査薬代（¥50,000～¥100,000）費用が生じます。