PET/CT検査説明·同意書

説明 · 同意内容

FDG-PET/CT は、ブドウ糖類似物 FDG (フルオロデオキシ・グルコース) に放射線を出す物質をつけた医療用放射性医薬品 (検査薬) を静脈から注射します。がん細胞が正常の細胞に比べて多くのブドウ糖を取り込むことを利用して、がんなどの診断をします。

- ○検査の必要性・有用性について
- ○検査の限界について
 - ・血糖値が高い場合 (検査は基本的に行いますが、診断が不正確になる可能性があります)
 - ・診断が苦手な部位(脳、心臓、腎臓、膀胱など)があります。
 - ・腫瘍の種類や大きさやなどによっては見つけにくい場合があります。
- ○検査の準備について
 - ・検査5時間前から絶食です。
 - ・糖分を含むジュース、スポーツドリンク、牛乳、飴、ガム(シュガーレスガムを含む)も飲んだり 食べたりしないでください。喫煙も控えてください。
 - ・前日は激しい運動を控えてください。
- ○糖尿病で治療中の方
 - ・絶食中に糖尿病薬(血糖降下剤)は服用しないでください。
 - ・インスリン注射は検査5時間前までに注射してください。
- ○検査のキャンセル、日時変更について
 - ・検査当日のキャンセル、日時変更は出来ません。
 - ・検査前日までにキャンセル、日時変更を希望される場合は、遅くても前日の 12 時まで(前日が日曜日・祝日の場合は前診療日まで)に主治医にご連絡ください。
- ○検査当日について
 - ・予約時間に遅れる状況が発生した場合は、静岡市立静岡病院(PET/CT検査室)にご連絡ください。
 - 検査所要時間は約3時間です。
- 〇検査の安全性
 - ・気分不良、発熱、嘔吐、血圧低下などの報告が稀にありますが、重篤な副作用 (ショック、死亡) などの報告はありません。
 - ・検査薬による胃のバリウム検査と同等の被曝および CT による被曝がありますが、身体に悪影響を 及ぼす程度ではありません。

누하	のは	宓	を	説明	Ι.	丰	1.7	t
ᆂᇚ	V) P	ישרני	\sim	пл. НЛ	_	\leftarrow	-	_ (

説明年月日 令和 年 月 日

医療機関名

診 療 科 名 担当医師名 印

私は担当医師より、上記の説明を受け、検査内容・注意事項などについて理解したので、検査を受けることに同意します。

同意年月日 令和 年 月 日

患者住所

患者氏名(自署)

事情により患者本人が自署できないので、私が代理で署名します。

(代理人氏名: 患者との続柄: