

PET(陽電子放射断層撮影)-CT 検査に関する説明書・同意書

様

この説明書・同意書は申し込み日あるいは検査当日、必ずPET/RIセンターにご提出下さい。

① PET(陽電子放射断層撮影)-CT 検査について

この検査は、病変の糖代謝を画像にして診断するもので、悪性腫瘍の病期診断や、再発診断に有用な検査で、あなたの病気の診断や治療方針の決定に必要な検査です。検査には、放射性薬剤であるフルオロデオキシグルコース[18F] (以下、FDG) というブドウ糖薬剤を使用します。この薬剤を静脈内に注射し、全身を撮影して画像化します。

② 検査の安全性について

PET-CT 検査では適正に調整・管理された放射性薬剤 (FDG) を使用し、適正に点検・管理された PET-CT 装置で撮像します。その際に想定される被ばく線量による影響は、ゼロではありませんが、有害事象が発生する確率はとても低く、問題にならない程度です。また、この検査に使用する薬剤による重篤な副作用の報告はありません。ただし、妊婦又は妊娠の可能性のある方は必ず主治医にご相談ください。また、授乳中の方は、検査後 24 時間は授乳禁止となりますので、検査を予約される前に主治医にご相談ください。

③ 検査料について

検査料は、保険診療の場合、3割負担(約30,000円)・1割負担(約10,000円)となりますが、この薬剤は検査当日の予約時刻にしか使用できないため、前日(平日)の14:00以降キャンセルの場合廃棄となります。その際は薬剤費(49,720円・税込)を実費でご負担いただくこととなります。ご理解ご了承ください。ただし、当日の急な体調変化や自然災害、事故等により来院できない場合は除きます。また、検査で使用する薬剤は予約時刻に合わせて佐賀県から輸送しています。自然災害、事故等による交通機関の乱れのために薬剤が輸送できない場合は、検査は延期となりますのであらかじめご了承ください。

◆ PET-CT 検査の画像は、医学教育や学術研究に使用させていただくことがあります。しかし、学会や論文発表の際には匿名化され、個人の情報は全く公開されません。

◆ 以上、今回の検査・処置についてご説明いたしました。個々の点についてわからないことがあれば、どうぞご遠慮なくお尋ねください。

十分お考えのうえ、ご了承いただきましたら、同意書にご署名をお願いいたします。

説明日 西暦 年 月 日 説明医 _____

同意日 西暦 年 月 日 患者氏名 _____

家族または代理者氏名 _____

患者との続柄 ()

*変更やキャンセルされる場合は前日(平日)の14:00までに必ず下記にご連絡ください。

日本赤十字社長崎原爆病院 (電話での受付時間 平日 8:30-17:00 まで TEL: 847-1511 内線: 1183)