

患者様にお渡し下さい。

P E T 検査を受ける皆様へ（受診上のご注意）

検査を受けるにあたって

- ・保険証と診療情報提供書（紹介状）と主治医の先生から渡された検査データ・画像フィルム等をご持参ください。
- ・検査後に受付にて検査料金をお支払いいただきます。
金額は保険適用で3割負担の場合31,000円前後となります。（諸条件により異なります）

予 約 日 時	平 成	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> AM	時	分	<input type="checkbox"/> PM
---------	-----	---	---	-------	-----------------------------	---	---	-----------------------------

様

の検査予約日時です。
(予約時間の15分前までにご来院ください)

検査前日

- ・運動（散歩、ジョギング等）及びお酒は控えていただき、早めにお休みください。

検査当日

- ・検査の通常6時間(最低4時間)前から食事・糖分・脂肪分（牛乳類など）はとらないでください。
※水・お茶など、糖分・脂肪分が含まれない飲み物はおとり頂いても構いません。
- ・現在、服用されている薬で、糖尿病以外の薬は普段どおりに服用してください。
- ・付き添いが必要な場合は出来る限り少人数で来院するようお願いします。
※特にお子様連れでの来院はご遠慮ください。
- ・クリニック内では携帯電話の電源をお切りください（検査機器に悪影響を及ぼします）。

検査中・検査後

- ・こちらで用意しております検査着に着替えていただきます。
- ・ボタンや金属類の付いている衣類(下着)・時計・指輪等のアクセサリは、外していただきます。
- ・投与室にて薬剤を注射し、安静室で1時間程度休んでから検査に入ります。検査時間は仰向けに寝て約30分です。ほとんどの場合、30分から1時間後にもう一度撮影します。
そのため所要時間は約3時間となります。
- ・検査結果は、ご紹介頂きました主治医の先生にご報告いたします。
- ・当院での検査結果の説明はございません。

※次に該当される方は必ず事前にお知らせください

- ・妊娠中および妊娠をしている可能性のある方、または授乳中の方。
- ・糖尿病の方。

糖尿病の方は、血糖値が高くならないようにしてください。血糖値は、150mg/dl以下が目安ですが極端に高くなければ検査は可能です。

※食事を摂取しない時は、糖尿病の治療薬、インシュリン投与はお控えください。