

PET/CT 検査予約票

(検査当日この用紙をお持ちください)

PETは放射能を出して分解される特殊な薬剤を静脈注射して、一定時間後に放射能を検出する特殊なカメラで体の断面の写真を撮影する検査です。一定の被曝を伴いますが、通常体に明らかな害がある量ではありません。

不明な場合は名大病院 PET 検査室までご連絡ください(直通:052-744-2551)。

検査開始予定時刻は当日の状況により変更されることがありますので、予め御承知置きください。

当日は検査開始6時間前から絶食をお願いします。水分は糖分を含まないものであれば摂取できます(お茶、水は可、ジュースや砂糖入りのコーヒーは不可)。

また当日検査前に水かお茶を飲んでいただきますので、お手数ですが **500ml の水かお茶のペットボトル**を1本ご持参ください。

検査前に検査用の薬剤を静脈注射し、約40分間安静にさせていただきます。

撮影時間は部位によりますが、20から30分程度です。きれいな画像が撮影できるよう、検査中はなるべく動かないようにご協力ください。

検査中は検査担当技師とインターホンで連絡が取れますので御安心ください。

検査後は歩いて帰宅できます。食事制限はなく、検査後すぐに仕事を行っても大丈夫です。

検査結果は写真と診断報告書が後日主治医に郵送されますので、次回受診時に主治医から説明をお聞きください。

検査に関して不明な点や、日時の変更がご希望の際は、名大病院病診連携室(直通:052-744-2825)までご連絡ください。

検査自体の取り消しのご要望や、検査部位の追加、1ヶ月以上の検査日時の延長については、主治医の判断が必要となりますので、依頼元的主治医の先生と御相談ください。

検査 予定日	令和 年 月 日 ()	検査開始 予定時間	時 分～
-----------	--------------	--------------	------