

アミロイド PET/CT検査 案内表

氏名： _____ 様

受付時間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 13時45分

予約時間 (注射時間) _____ 14時30分

キャンセル：検査前日の16時までにご連絡下さい。

キャンセル時の電話番号：外来予約窓口 099-805-2259

※無断キャンセルはお薬代実費分をキャンセル料として頂く場合がございますので、キャンセルされる場合は、必ずご連絡ください。

- 予約時間は薬剤を注射する時間のため、総合受付を済ませ13時45分までに画像診断センターへお越しください。**到着が遅れてしまうと検査ができない可能性があります。**予約時間に来院できない場合は必ずご連絡ください。
- 検査に使用する薬剤は使用期限が1～2時間と短く、検査当日に県外の施設で合成し当院まで配送されます。機器の不都合や交通事情、天候不良などで時間通りに検査ができないことや遅延させていただく場合があることをあらかじめご了承ください。

【検査にあたりご注意いただきたいこと】

〈検査前日まで〉

- 食事や水分の制限はありません。



〈検査当日〉

- 検査前の食事や水分の制限、服用しているお薬の制限はありません。
- 検査着に着替える必要はありません。
注射がしやすいように、**腕を出しやすい服装**で来院してください。
PET受付で、補聴器、ヘアピンやウィッグなど確認し外していただきます。
入れ歯は外す必要はありません。
- 検査当日はご家族の付き添いをお願いします。但し、**妊婦や授乳中の方・乳幼児の付き添いはご遠慮ください。**
- **予約時間に間に合わない場合や来院できない場合は、直ちにご連絡ください。**

〈検査当日持参していただく物〉

- 診察券 (当院を初めて受診される方は当日お渡しします。)
- 保険証もしくはマイナンバーカード
- アミロイドPET検査 問診表 アミロイドPET/CT検査 案内表
- 診察費用 (18,000円 ~ 75,000円前後)
※診察費用は保険証の負担割合、限度額認定証の有無で異なります。
- 尿取りパットなど (おむつを着用している方のみ)

〈検査の流れ〉

① 総合受付	<ul style="list-style-type: none">総合受付を済ませてください。
② PET受付	<ul style="list-style-type: none">PET検査室の案内、検査の流れを説明します。身長・体重を測定し、<u>問診表の確認</u>を行います。補聴器、ヘアピン、ウィッグなどがあれば外して、ご家族に預かっていただきます。
③ 薬剤の投与	<ul style="list-style-type: none">アミロイドβと結合する性質を持つPET検査の薬（フルテメタモル）を静脈から注射します。
④ 安静（90分） 	<ul style="list-style-type: none">薬剤が脳全体にいきわたるまで約90分は<u>安静室</u>でお休みいただきます。検査に影響してしまうため、<u>注射後の運動や読書、テレビ、スマートフォンや音楽などの鑑賞はできません。</u>トイレや寝返りはご自由に動いていただいてもかまいません。 <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 10px;"><p>安静室は放射線管理区域となるため、<u>患者様お一人でのご案内</u>となります。<u>医療従事者は法律上、注射後の患者様の介助につくことができません。</u>介助が必要な方は、お付き添いの方も一緒にご案内します。</p></div>
⑤ 撮影（20分） 	<ul style="list-style-type: none">撮影前に排尿していただきます。約20分間、検査装置のベッドで仰向けになって軽く頭を固定し、撮影を行います。撮影室は<u>暗い部屋で静かな（音楽は聞けません）環境で撮影</u>します。
⑥ 会計	<ul style="list-style-type: none">お会計となります。当日の検査結果の説明はありません。

〈帰宅後の注意事項〉

- 使用した薬剤は余った分等が主に尿とともに排出されますので、水分を多めに取ってください。
- 通常通りの生活をしていただけますが、検査後24時間は微量の放射線が体内に残っているため、妊婦や授乳中の方・乳幼児との緊密な接触は避けてください。

〈検査薬剤の副作用について〉

- この検査で使用する「アミロイド PETの薬剤」での副作用は極めて稀ですが、顔面紅潮、頭痛、血圧上昇、吐き気、めまいなどの報告があります。
帰宅後に上記の症状があった場合は、下記の連絡先へお電話ください。

〈予約の変更・キャンセル等に関する問い合わせ先〉

公益社団法人 鹿児島共済会



南風病院(代表) TEL:099-226-9111 (時間外対応可)

外来予約窓口 TEL:099-805-2259

(9:00~17:00(月~金)祝祭日・年末年始を除く)

2025年5月 南風病院 放射線科 作成