

# アミロイド PET-CT 検査についての説明書・同意書

氏名 \_\_\_\_\_

検査日時 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

## □【検査の流れ】

- ① 投与：静脈内に検査薬を注射します。
- ② 待機：薬剤が脳に行きわたるまで約 40 分から 80 分待機室で安静にします。
- ③ PET-CT 検査：約 20 分間検査装置のベッドで仰向けになって撮影します。
- ④ 検査後再度待機室で約 40 分待機して頂く場合があります。検査は約 2 時間で終了します。

## □【検査の注意事項】

- ・ 検査前の飲食や服薬の制限はありません。
- ・ 予約時間に遅れると検査を受けられないことがあります。
- ・ 検査前にアクセサリ類（ピアス・ネックレス）入れ歯は外して撮影します。
- ・ 薬剤投与後の安静待機や検査中の仰向けでの静止が保たれない方は検査実施が困難な場合があります。事前に担当医にご相談ください。
- ・ 閉所恐怖症の方は検査実施が困難な場合があります。事前に担当医にご相談ください。
- ・ 介助が必要な方やお一人で待機できない方は付き添いをお願いします。
- ・ 妊娠中、妊娠の可能性のある方は検査できません。また、検査後 24 時間は授乳を控えてください。
- ・ 検査薬剤に微量のエタノールを含むため、アルコール過敏症の方には注意が必要です。禁忌事項ではありませんが担当医にご相談ください。
- ・ 投与後は十分に観察し、顔面紅潮、呼吸困難および胸部圧迫感などのアレルギー症状が認められた場合には適切な処置を行います。

## □【ご注意】

- ・ 検査予約時間 30 分前までに病院 1 階「初診受付」までお越しください。
- ・ 検査のキャンセルは検査前日の 16 時 30 分（休日は除く、土曜日は 12 時）までに中央放射線部 検査予約係へご連絡ください。
- ・ やむを得ない事情がなく、「遅刻をした」「来院しなかった」など患者さんの都合で検査ができなかった場合、薬剤費（192,610 円）は患者さん負担となります。

帝京大学医学部附属病院      03-3964-1211（代表）  
中央放射線部 検査予約係      （内線）32224  
連絡時間 平日 8:30～16:30 土曜日 8:30～12:00

□上記の内容を理解し検査を受けることに同意いたします。（同意された場合でも、いつでも撤回することができます。）

年      月      日      貴院名 \_\_\_\_\_

説明医師名 \_\_\_\_\_

患者署名 \_\_\_\_\_

患者本人以外署名 \_\_\_\_\_（続柄）