

PET-CT 検査、ご依頼時のお願い(医療機関の皆様へ)

- PET-CT検査のご依頼は、この診療情報提供書に必要事項をご記入いただき、下記へ FAX にて送信をお願いします。折り返し予約日時をご連絡いたします。

○札幌市医師会会員医療機関様

札幌市医師会地域医療室(市立札幌病院1F) FAX番号 011(707)7706

○上記以外の医療機関様

市立札幌病院地域連携センター FAX番号 011(726)7832

- 悪性腫瘍の場合は、「疑い」または、腫瘍マーカー異常のみでは、保険診療でのPET検査はできません。保険適用となるのは、確定診断済み、または、臨床上高い蓋然性をもって悪性腫瘍と診断された場合で、かつ①病期診断 ②転移診断 ③再発診断のいずれかが検査目的となります。その他、原発不明癌、腫瘍形成性膵炎と膵癌の鑑別目的で、PET検査を施行することができます。
- てんかんは、難治性部分てんかんで外科手術が必要とされる場合のみが適応となります。
- 心サルコイドーシスは前処置が通常と異なりますので、事前にご相談下さい。
- 当院では虚血性心疾患の診断目的でのPET検査は行いません。
- 当院のPET/CT検査は、基本的に造影剤を用いたCT検査は行いません。そのため造影CT検査を希望する場合は、別途、検査予約して頂く必要があります。
- 貴院等にて3ヶ月以内に施行されましたCT、MRI等の画像検査データをCD等にてご提供ください(市立札幌病院で行われた検査は除きます)。PET検査時に当院にて使用させていただきます。(前回PET検査を行ってから3~6ヶ月が経過していない場合や直近にCT等の検査を施行していない場合、保険適応にならないことがありますので、ご注意下さい。)
- 患者様には検査目的や費用、検査前絶食等、PET-CT検査を受けるにあたっての了解事項のご説明をお願いします。
- インスリンや糖尿病薬を使わずに空腹時血糖値 150mg/dl 以下にコントロールしていただきますようお願いいたします。検査当日は、血糖降下薬、インスリンのご使用は中止してください。
- 検査前日から筋肉疲労が残る運動・リハビリ等は、行わないようにして下さい。
- 連絡先電話番号は日中、必ずご本人に連絡の取れる電話番号をご記入ください。
- 原則として、鎮静が必要な方、濃厚な介助が必要な方の検査はできません。ご了承ください。
- 移動に介助が必要な場合、付き添いの方に手助けをお願いする場合があります。
- 一般の方や職員の被ばくを避けるため、検査日は当院他科外来の受診や、他の検査を予約なさらないようお願いいたします。
- 使用する放射性医薬品は患者様お一人専用が発注するため、キャンセルは検査前日 16:00 までをお願いいたします。なお検査前日には、こちらから検査時刻等の確認の電話を患者様にさせていただきます。
- 検査当日、開始時間に遅れると検査できない場合がありますので御注意下さい。
- ご記入頂いた「診療情報提供書(PET検査依頼書)」および「問診表」は、ご記入の上、検査当日患者様に持参させてください。
- 画像および当院放射線診断科担当医の読影レポートは、検査後1週間程度で郵送いたします。
- 当院はPET検診等の自由診療は行っておりませんので、あらかじめご承知おき下さい。

<予約に関するお問い合わせ>

札幌市医師会会員医療機関様：電話 011(707)7705(直通)

上記以外の医療機関様：電話 011(726)7831(直通)

<PET検査のお問い合わせ>

市立札幌病院 画像センター

電話 011(726)2211(内線 5322)