

PET-CT 検査説明書・同意書

予定日時： 年 月 日 時 分

氏名： 様
 生年月日： 年 月 日
 性別： 男 女

1. PET-CT 検査について

この検査はブドウ糖類似体に放射性同位元素を標識した ^{18}F -FDG という薬剤を静脈注射し、全身に行き届いた後に PET-CT 装置で撮影を行い、病気の原因や病状を画像にして診断をする検査法です。

2. 安全性について

検査において使用する ^{18}F -FDG はブドウ糖の類似体であり、重篤な副作用の報告はありませんが、稀に(0.3%以下)気分不快・発熱・嘔吐・血圧低下などを起こす事があります。

3. 被曝について

^{18}F -FDG の注射によって患者様自身が放射線源となり、1回の PET-CT 検査で約 8mSv(ミリシーベルト)という量の被曝を伴います。このうち放射性薬剤の注射による被曝量が約 4mSv で残りは CT 検査による被曝量になります。医学的に問題となる可能性は非常に低いものと考えます。しかし、検査を施行する担当者が直接患者様の対応をすると膨大な被曝量になってしまうため、マイクでの誘導やガラス越しでの患者様対応となる事をご了承下さい。また、検査終了当日はご家族や、ご家族以外でも妊娠されている方、乳幼児やお子様との接触はなるべく控えていただくようお願いいたします。

4. 付き添いについて

患者様お一人で検査台への昇降が困難な場合や、視力・聴力に障害をお持ちの場合には、ご家族の付き添いをお願いする事がございますが、それ以外の理由での付き添いはご遠慮下さい。また、乳幼児や小さなお子様を連れての検査は被曝の関係上出来ませんのでご承知おき下さい(当センターには託児施設はございませんのでお子様連れの際はご遠慮下さい)。

5. PET-CT 検査の限界について

癌の種類によっては見つけ難いものもあり、1cm 以下の大きさの癌は発見されない場合もあります。また、血糖値の高い場合、検査前に激しい運動をした場合などにも発見されない場合があります。

6. PET-CT のキャンセルについて

この検査で使用する医薬品 ^{18}F -FDG は使用可能な期間が極めて短いため、予定通りの時間に検査を始める必要があります。来院予定時間に遅れた場合は検査が出来ませんのでご注意下さい(検査当日の自己都合によるキャンセルにはキャンセル料 50,000 円が発生します)。

7. 診療データの臨床分析利用

医療の質向上のため、検査データを臨床分析に使用させていただく場合がございます。その場合は、検査を受けられた方の個人情報について、個人を特定できないようにするなど取り扱いには十分留意いたします。ご理解とご協力をお願いいたします。

臨床分析で結果を使用することに、同意します。
 同意しません。

山王メディカルセンター 院長殿

私は担当医(担当者)より病状、検査の目的、必要性について説明を受け、上記の説明書を読み、納得した上で検査を受けることに同意します。また、検査時間に遅刻したり、当日の体調によっては、検査が受けられなくなったり、または、検査結果が不十分になることを承知の上同意します。

年 月 日

本人又は代理人(続柄)

印

上記患者に対し、検査・処置に関する説明を行い、本文書により同意書を頂いたことを確認いたしました。

年 月 日 依頼元医療機関名

科 担当医：

印

山王メディカルセンター PET-CT 検査室

PET-CT 検査説明書・同意書

予定日時： 年 月 日 時 分

氏名： _____ 様
 生年月日： _____ 年 月 日
 性別： _____ 男 女

1. PET-CT 検査について

この検査はブドウ糖類似体に放射性同位元素を標識した ^{18}F -FDG という薬剤を静脈注射し、全身に行き届いた後に PET-CT 装置で撮影を行い、病気の原因や病状を画像にして診断をする検査法です。

2. 安全性について

検査において使用する ^{18}F -FDG はブドウ糖の類似体であり、重篤な副作用の報告はありませんが、稀に(0.3%以下)気分不快・発熱・嘔吐・血圧低下などを起こす事があります。

3. 被曝について

^{18}F -FDG の注射によって患者様自身が放射線源となり、1回の PET-CT 検査で約 8mSv(ミリシーベルト)という量の被曝を伴います。このうち放射性薬剤の注射による被曝量が約 4mSv で残りは CT 検査による被曝量になります。医学的に問題となる可能性は非常に低いものと考えます。しかし、検査を施行する担当者が直接患者様の対応をすると膨大な被曝量になってしまうため、マイクでの誘導やガラス越しでの患者様対応となる事をご了承下さい。また、検査終了当日はご家族や、ご家族以外でも妊娠されている方、乳幼児やお子様との接触はなるべく控えていただくようお願いいたします。

4. 付き添いについて

患者様一人で検査台への昇降が困難な場合や、視力・聴力に障害をお持ちの場合には、ご家族の付き添いをお願いする事がございますが、それ以外の理由での付き添いはご遠慮下さい。また、乳幼児や小さなお子様を連れての検査は被曝の関係上出来ませんのでご承知おき下さい(当センターには託児施設はございませんのでお子様連れの来院はご遠慮下さい)。

5. PET-CT 検査の限界について

癌の種類によっては見つけ難いものもあり、1cm 以下の大きさの癌は発見されない場合もあります。また、血糖値の高い場合、検査前に激しい運動をした場合などにも発見されない場合があります。

6. PET-CT のキャンセルについて

この検査で使用する医薬品 ^{18}F -FDG は使用可能な期間が極めて短いため、予定通りの時間に検査を始める必要があります。来院予定時間に遅れた場合は検査が出来ませんのでご注意下さい。(検査当日の自己都合によるキャンセルにはキャンセル料 50,000 円が発生します)。

7. 診療データの臨床分析利用

医療の質向上のため、検査データを臨床分析に使用させていただく場合がございます。その場合は、検査を受けられた方の個人情報について、個人を特定できないようにするなど取り扱いには十分留意いたします。ご理解とご協力をお願いいたします。

臨床分析で結果を使用することに、同意します。
 同意しません。

山王メディカルセンター 院長殿

私は担当医(担当者)より病状、検査の目的、必要性について説明を受け、上記の説明書を読み、納得した上で検査を受けることに同意します。また、検査時間に遅刻したり、当日の体調によっては、検査が受けられなくなったり、または、検査結果が不十分になることを承知の上同意します。

年 月 日

本人又は代理人(続柄 _____)

Ⓜ

上記患者に対し、検査・処置に関する説明を行い、本文書により同意書を頂いたことを確認いたしました。

年 月 日 依頼元医療機関名 _____

科 担当医： _____

Ⓜ

山王メディカルセンター PET-CT 検査室