

FDG-PET/CT 検査・注意事項説明書

●FDG-PET/CT検査の内容と安全性について

1. PETとは、Positron Emission Tomography(陽電子放出断層撮影)の略です。
2. PETは、陽電子を放出する放射性同位体(18F)を含む薬剤を投与し、その体内分布を画像化して診断を行う技術であり、臓器の生理的・生化学的機能情報を得られるという点に特徴があります。
3. 従来のCTやMRIなどの形を見る検査とは異なり、細胞の活動状態を画像で見ることができるため、がんや心臓、脳の病気の原因や病状の診断に有用です。また 1回の投与で全身の病変を検索できるという利点もあります。
4. 薬剤の副作用は、極めてまれで、重篤な副作用の報告はありません。
5. 1回のPET/CT検査による被ばく線量により、放射線障害が発生する事はありません。
6. 検査の流れは以下の通りです。
 - ① 受付
 - ② 問診・着替え・体重および血糖値測定
 - ③ FDG注射、その後約1時間の安静:お薬が体内に行きわたるまで1時間ほど要します。
 - ④ 撮像:検査室に入る直前に排尿していただきます。撮像は円筒形の装置の中に入り、仰向けの状態で行います。検査時間は約30分です。
 - ⑤ 回復:体内に残っているFDG量を減らすため、約30分休憩していただきます。追加撮像が必要な方は、この後2回目の検査があります。
 - ⑥ 着替え・退出
 - ※閉所恐怖症のある方、腰痛などで安静を保てない方は事前にご相談下さい。
 - ※この間、常に付き添いなど介助が必要な方は事前にご相談下さい。

●ご理解いただきたいこと

1. PET/CT検査のみで診断が確定するものではありません。病変の大きさや部位などにより判別が難しい場合もあり、他の検査との併用が必要になる場合があります。
2. 薬剤は良性疾患にも集積し、良性・悪性の判断が困難な場合があります。
3. 血糖値が高いと病変の検出が困難になる場合があります。
4. 検査前には6時間程度の絶食が必要です。
5. 他の検査・治療の影響で正確な検査結果が得られない場合があります。
 - 1)PET/CT検査前2週間以内の胃・腸のバリウム検査
 - 2)PET/CT検査前3週間以内の化学療法
 - 3)PET/CT検査前3ヶ月以内の放射線治療

＜FDG-PET/CT 検査前の注意事項＞

●検査前日の運動に関して

筋肉疲労によりFDG は筋肉に集積します。検査前日の運動(テニス、ゴルフ、野球、ジョギング、カラオケ、長時間の運転など)は避けて、可能な限り、安静にお過ごし下さい。

●食事制限、薬について

検査前日の食事に制限はありませんが、飲酒は控えてください。

検査予約時間の6時間前から絶食にして下さい。(検査結果に影響しますので厳守願います。)また、水、お茶以外の糖分を含むものは飲まないで下さい。(例 ジュース、スポーツドリンク、牛乳、飴、チューイングガムも不可です。)糖尿病以外のお薬は平常通り服用して下さい。検査前日に、下剤を使用すると検査薬剤が腸管に集まってしまうので服用しないでください。

●糖尿病の方へ

原則として空腹時の血糖値が150mg/dl 以上の場合には検査が出来ません。検査当日の血糖値が高い場合、検査が中止となる場合があります。

検査当日はインシュリン注射、糖尿病薬の服用を止めていただきます。

・検査が午前の方は当日の朝から絶食とともに、糖尿病のお薬を止めて下さい。

・検査が午後の方は検査予定の6時間前までに食事と朝の投薬を済ませ、その後は検査終了まで、絶食とともに糖尿病のお薬を止めて下さい。

※インスリン使用等で血糖コントロールの難しい方は主治医とご相談ください。

※ビグアナイド系の経口血糖降下剤は可能な限り48時間前から中止することをお勧めします。

●ペースメーカー、ICD等について

体内にペースメーカー、ICDが入っている方はペースメーカー手帳をご持参いただくようお願いいたします。機種によっては本体部分をCTの撮影範囲から除く場合があります。

●授乳中、もしくはご家族に小さなお子様がおられる方へ

検査当日の授乳と乳幼児への接触はなるべく控えて下さい。(12時間程度)

●キャンセル等

やむを得ずキャンセル・検査日時の変更が必要な場合は、必ず検査前日 午後3時までにご連絡下さい。検査薬は患者様のスケジュールに合わせて注文しますので、事前に連絡なく検査をキャンセルされますと、使用できなくなります。その際には検査薬の実費をいただく場合があります。

●その他

1. 検査機器の保守点検・検査薬の輸送体制には万全を期しておりますが、万一機器トラブル・輸送中の事故などの際には撮影できなくなる場合があります。その場合には、後日もしくは時間を変更し検査させていただく場合もございますので、あらかじめご了承下さい。
2. 検査の保険適応は、制限されており、疾患や目的によって検査費用は患者様の自己負担となることがあります。詳しくは主治医師にご相談下さい。

お問い合わせ先 高松赤十字病院 TEL. 087-831-7101

北タワー地下1階 15番 放射線科受付 内線 2000