

# P E T - C T 検査説明書（悪性腫瘍）

## 検査当日は 午前 5 時 から検査のための制限があります

\* 目につきやすいところへこの説明書を貼っておくことをおすすめします

### 〈食事〉

- ・ 検査 6 時間前から絶食 です
- ・ 検査 6 時間前から糖分を含む飲み物は禁止 です（糖分の入っていない水・お茶は可）
- ・ ガムや飴も禁止です

### 〈薬・点滴〉

- ・ 検査 6 時間前から経口糖尿病薬の内服を中止 してください
- ・ 検査 6 時間前から速効・超速効型のインスリン注射を中止してください
- ・ その他のインスリン製剤などの糖尿病注射薬については、糖尿病担当医の指示に従ってください
- ・ 検査 6 時間前から糖分の含まれる点滴を使用しないでください

### 〈運動〉

- ・ 検査前日から激しい運動、特定部位に負担のかかる運動は避けてください
- ・ 徒歩、自転車での来院は避けてください

### 〈その他〉

- ・ 検査時には入れ歯などの金属は外していただきます
- ・ 更衣をしていただきますので、更衣が容易な服装でお越しくください
- ・ 微量の放射線が出るため、検査後半日は妊婦や乳幼児との接触を避けてください
- ・ 授乳中の方は、検査後 2 4 時間は授乳を中止してください
- ・ トイレ、更衣、検査室への移動、飲水がおひとりできない方は検査終了まで付き添いをお願いします

### 持ち物

- ・ 病診連携紹介患者予約票
- ・ P E T - C T 検査説明書：この用紙
- ・ 診察券、健康保険証、お薬手帳
- ・ 画像資料（CD）
- ・ 紹介状

\* 来院できない場合は、検査前日（休日をまたぐ場合は前週の平日）の 15 時までにご連絡ください。 豊橋市民病院 TEL (0532) 33-6111

\* 検査当日にキャンセルされる場合、薬品代（約 46000 円）を請求させていただきます。