

## PET-CT (FDG) 検査 同意書

ブドウ糖によく似た薬剤(フルオロデオキシグルコース【<sup>18</sup>F】FDG)を注射して体内の糖代謝能をみることにより、がん等の病気を診断できます。

- 1 検査当日**30分前**までに来院し、外来棟受付へお越しください。
- 2 受付職員が、2階の核医学エリアへご案内します。
- 3 検査の説明と**放射性医薬品の注射**を行い、**約1時間安静の後に撮影**を行います。  
撮影時間は30分程度です。場合により、さらに30分経過後に2回目の撮影を行います。  
撮影後、30分休んで検査終了となります。 ※検査終了まで**約2～3時間程度**かかります。

～ 検査を受けるにあたり下記注意事項をよく読み、必ずお守りください ～

- 検査時間30分前までに来院されないと、検査ができませんのでご了承ください。  
ご連絡なくキャンセルとなった場合、薬品の購入実費分(50,000円・非課税)をいただきます。  
ご都合により当日検査が受けられない場合は、予約前日(平日)の16時までに  
患者支援センターへご連絡ください。  
なお、検査前日が、土日祝日の場合は、放射線室へご連絡ください。

連絡先： 公立藤岡総合病院 患者支援センター または 放射線室  
電話番号：0274-22-3311 (代表)

- 今回の検査データを教育・研究目的に使用させていただく場合があります。個人情報に充分留意し、個人が特定できる情報は一切公表されることはありません。

私は、別紙 PET-CT(FDG)検査を受けられる方へと上記を読み、十分理解した上で、PET-CT(FDG)検査を受けることに同意します。

年 月 日

患者氏名 \_\_\_\_\_

親族または代理人 \_\_\_\_\_

続柄 \_\_\_\_\_

※患者本人の署名がある場合は、親族または代理人の署名は不要です。

紹介元医療機関  
説明医師 \_\_\_\_\_