

アミロイドPET検査 紹介受付票 兼 注意事項

様

20 年 月 日

検査日時：20 年 月 日 () 午後2時00分 開始

●付き添いの方と一緒にご来院ください

午後1時20分頃に、明和がんクリニックへお越しください。

(明和病院とは場所が異なります。お間違えにならないようお気をつけください)

●診療情報提供書に記載の連絡先へ下記連絡先より検査事前確認のご連絡をさせていただきます。

月 日 頃

* 警報が発令されるような悪天候、予期しない交通事情の変化など、止むを得ない事情により薬が届かない場合もあります。このような予定変更の場合にもご連絡をさせていただきます。予めご了承ください。

検査について	<ul style="list-style-type: none">当検査は微量の放射線を出す診断用の薬(フルテメタモル(18F))を注射することでアルツハイマー型認知症の発症につながるといわれる、脳内に沈着したβアミロイド(タンパク質)を可視化させ蓄積の程度を確認します。この検査はアルツハイマー型認知症の診断に有用な検査のひとつです。
検査の流れ	注射 → 休憩(90分) → 撮影(30分) → 検査終了 (所要時間：約2時間半程度)
使用薬剤について	<ul style="list-style-type: none">当院ではフルテメタモル(製剤名：ピザミル静注)という検査薬を使用します。まれな副作用として本剤との関与が否定できないアレルギー反応(顔面紅潮など)が報告されています。投与後万が一アレルギー反応が出現した場合は症状に応じて対応いたします。
食事・服薬について	<ul style="list-style-type: none">飲食及び服薬の制限はございません。
服装・持ち物について	<ul style="list-style-type: none">お着替えはございませんがアクセサリー類(ピアス・ネックレス)入歯などは検査の前に外していただきます。紹介受付票、各種健康保険証、紹介状、明和病院の診察券(お持ちの方)等をご持参ください。
結果について	<ul style="list-style-type: none">結果は紹介元医療機関へ郵送にてお届けいたします。当院での結果説明はございません。
予約変更・キャンセルについて	<ul style="list-style-type: none">予約変更される場合は、<u>必ず検査前日の正午</u>までに当院と紹介元医療機関へご連絡ください。(前日が日曜・土曜・祝日の場合はその前日とします。)*これ以降の変更・キャンセルについては検査費用の全額を申し受けることがございます。尚、検査時間に遅れると検査ができないこともございますので遅れる場合は早めにご連絡をお願いいたします。

