心臓サルコイドーシスＰＥＴをご依頼の先生方へ（主治医用）

三沢市立三沢病院

ＰＥＴ－ＣＴ検査の有用性はご承知のことと存じますが、保険適用の制限、検査前の処置、注意点など、わかりにくかったり、忘れたりしがちなことも多くあります。つきましては、以下にポイントを記しますので、ご確認の上、ご依頼いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

１．保険適用に関する注意点

現時点では、以下の要件を満たす場合に、保険適用となります。該当しない場合は自由診療扱いとなり、10 万円前後の自己負担となります。よくご確認の上、お申込みくださいますよう、よろしくお願い申し上げます。
また、同一月内にガリウムシンチグラフィが行われている場合は、保険適用とはなりませんので、ご注意ください。

悪性腫瘍 （早期胃癌を除き、悪性リンパ腫を含む）	他の検査、画像診断により病期診断、転移・再発の診断ができない患者に使用する。
てんかん	難治性部分てんかんで外科的切除が必要とされる患者に使用する。
心疾患	虚血性心疾患による心不全患者における心筋組織のバイアビリティ診断（他の検査で判断のつかない場合に限る。）、心サルコイドーシスの診断（心臓以外で類上皮細胞肉芽腫が陽性でサルコイドーシスと診断され、かつ心臓病変を疑う心電図又は心エコー所見を認める場合に限る。）又は心サルコイドーシスにおける炎症部位の診断が必要とされる患者に使用する。
大型血管炎 （高安動脈炎または巨細胞性動脈炎）	すでに大型血管炎と診断のついている患者の、他の検査で病変の局在又は活動性の判断のつかない患者に使用する。

２．確認事項、患者さんに説明していただきたい点

検査の概要等は、患者さん向けの「心臓サルコイドーシスＰＥＴ検査をお受けになる患者さんへ」にも記載しています。

【説明項目】

① 予約日時に忘れずに来院すること、来院されなかった場合には、取り寄せた薬剤の費用を負担していただくことをご説明願います。なお、キャンセルする場合は、検査前日の 16:00 まで（検査前日が休診日の場合、前診療日の 16:00 まで）必ず御依頼元病院様よりＰＥＴ－ＣＴ画像診断センターへご連絡するようお願います。

② 検査前は、18 時間以上の絶食と検査前日の夕食の食事制限が必要です。その点を十分にご説明ください。

令和 8 年 10 月作成

③　検査薬の排泄を促すため、検査時に 500ｍｌの飲水が必要となります。（当院で準備いたします。）
④　検査前の運動は控えていただきますようご説明ください。
⑤　検査当日の流れは、下記の通りです。（受付から終了するまでは約 3 時間ほどです。）
◇検査予約時間の 10 分前までに来院。新患受付 15 番で受付後、会計 17 番で料金を精算し、ＰＥＴ－ＣＴ画像診断センター 33 番 へ。
◇更衣室で検査着に着替えます。
◇検査前に、問診や体重測定、血糖測定などを行います。
◇薬剤静注後約 1 時間の安静。（安静時間中の食事、運動、読書、テレビや音楽などの鑑賞は不可。） また、500ｍｌの水分摂取あり。
◇検査前に排尿。
◇撮影（40 分前後）。検査後 30 分間休憩。（時間をおいて再度撮影することもあり。）
◇検査後、帰宅。検査後の食事や運動の制限はなし。
⑥　料金（自由診療で 11 万円前後、保険適用 3 割で 3 万 5 千円前後）についてもご説明ください。
⑦　予約時間より 遅れて来院された場合、絶食を忘れた場合、血糖コントロールが不良で検査時の血糖値が高すぎる場合、検査中止となることがあります。
⑧　交通事情による薬剤輸送の障害、装置の故障などにより、検査時間が遅れる場合や延期、中止する場合があります。
⑨　検査終了後、当日は、他の方の無用な被ばく防止のため、外来の診察や他の検査はできません。
⑩　検査終了後、当日は、妊婦や乳幼児との接触はできるだけ避ける必要があります。授乳もできません。検査の翌日は普段通りで差し支えありません。
⑪　検査結果については、1 週間程度かかることをご説明ください。

【確認・留意事項】

①　糖尿病で空腹時血糖値が 200mg/dl 以上の場合、検査に支障をきたしますので、検査時に 200mg/dl 以下になるように、管理をお願い申し上げます。ただし、当日検査終了までのインスリン使用、糖尿病薬の服用は避けてください。漢方薬は糖分が入っていることがあるため、検査 18 時間前からの服用は避けてください。また、糖分を含む点滴を行っている場合、検査前 18 時間前から中止するか、糖分を含まないものに変更してください。なお、糖尿病薬、漢方薬、一部の心不全治療薬（フォシーガ、ジャディアンス）は当日朝の服用はできません。それ以外の薬は、普段通り服用してください。
②　原則として、ストレッチャー移動の方や検査時の鎮静が必要な方、介助が必要な方の検査はできません。ご了承ください。
③　院内の場合はＰＥＴ－ＣＴ検査同意書、院外の場合は診療情報提供書（兼ＰＥＴ－ＣＴ予約申込書）の必要事項を楷書でわかりやすく(PC 印刷推奨)もれなくご確認、ご記入ください。
④　患者さんから検査の同意を得た上で、同意書にご署名いただけますようご説明願います。
⑤　院外の方の場合、画像検査のフィルム、データ（ＣＤ－Ｒなど）を必要に応じて持参していただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

令和 8 年 10 月作成

３． 検査のお申し込み方法

電話にて予約をお受けしております。

院内の場合、内線 1270
院外の場合、0176－53－2161 （内線 1270）
（三沢市立三沢病院ＰＥＴ－ＣＴ画像診断センター）に電話して、予約をお取りください。
受付時間は、月曜日～金曜日 8:30～16:00 です。
その際、保険適用の有無、体重、介助や鎮静が不要な方かどうか、などをお尋ねします。

① 院内からお申し込みの場合は、所定の「ＰＥＴ－ＣＴ検査同意書」に必要事項をもれなくご記入の上、放射線科にお送りください。

② 院外からお申し込みの場合は、「診療情報提供書（兼ＰＥＴ－ＣＴ予約申込書)」に、必要事項を楷書でわかりやすく(PC 印刷推奨)もれなくご記入の上、事前にＦＡＸしていただくとともに、検査当日に患者さんに持参していただきますよう、よろしくお願い申し上げます。
なお、「診療情報提供書（兼ＰＥＴ－ＣＴ予約申込書)」は、「心臓サルコイドーシスＰＥＴをご依頼の先生方へ（主治医用)」や患者さん向けの「心臓サルコイドーシスＰＥＴ検査をお受けになる患者さんへ」とともに、三沢市立三沢病院のインターネットホームページを経由してダウンロードすることができます。ご利用ください。

三沢市立三沢病院 http://www.hospital.misawa.aomori.jp
こちらからお入りください。
よろしければブラウザのブックマーク／お気に入りにご追加ください。

③ 予定の変更、キャンセルがありましたら、検査前日の 16:00 まで（検査前日が休診日の場合、前診療日の 16:00 まで）必ずＰＥＴ－ＣＴ画像診断センターへご連絡ください。

④ 当院では薬剤の院内製造は行っていないため、至急の検査には対応できません。

⑤ ご希望の日時に検査ができない場合もありますこと、予めご了承ください。

４． 検査結果について

画像データ（ＣＤ－Ｒ）と読影レポートは、後日、ご依頼病院へ着払いにて発送いたします。発送までに 1 週間程度かかります。

今後、保険適用の変更、診療報酬の改定などにより、上記内容が異なってくることもあります。
もし何かご不明な点がございましたら、三沢市立三沢病院ＰＥＴ－ＣＴ画像診断センターまでお問い合わせください。

三沢市立三沢病院 ＰＥＴ－ＣＴ画像診断センター
電話 0176－53－2161 （内線 1270）

令和 8 年 10 月作成