医療スタッフ用FDG-PET検査チェックリスト　　患者氏名　　　　　　　　　　　　　さん

[検査予定日時　　　　年　　月　　日　　　：　　] [医大到着予定時刻　　　：　　]

\*\*\*検査キャンセル、検査内容や時間に関することなどのご相談は、下記までご連絡ください。\*\*\*

福島県立医科大学　先端臨床研究センター　ＰＥＴ検査室 （平日８：３０～１6：3０のみ）

電話：０２４-５４７-１３８3

|  |  |
| --- | --- |
| 検査前日まで | **□検査4時間前から糖を含む点滴や注射の中止オーダーの確認**ルートキープで持続点滴が必要な場合は酢酸リンゲル液などの糖分を含まない物を接続してください。また三方活栓から患者まで200cm以上の長さとなる様にラインを接続してください。ヘパリンナトリウム生食でロックし留置針をキープして頂いても結構です。**□欠食オーダーの確認**検査予定時刻が12:30までの場合は当日朝欠食。検査予定時刻が12:30以降の場合は当日昼欠食。併せて、経管栄養・糖分を含む内服薬やゼリー等もご確認下さい。糖類の摂取は検査不可となります。**□欠食した分の糖尿病治療薬の中止オーダーの確認**低血糖の予防処置です。また糖尿病薬の使用はFDG集積を妨げる可能性があります。**□前日から検査終了まで下剤中止**腸粘膜へのFDG異常集積を予防するために必要です。**□負荷の強いリハビリテーションの中止**筋負荷によるFDG異常集積を予防するために必要です。**□検査同行スタッフの決定**継続している医療行為(点滴・ドレーン類)がある場合は、医師もしくは看護師の同行が必須となります。不明な点があればPET検査室までご連絡ください。**□入院している病棟の「入院基本料」の確認**医事担当者へ確認してメモなどに記載し、当日PET検査室受付までお持ちください。 |
| 検査当日 | **□欠食や検査4時間前から糖類停止を再確認****□福島県立医科大学附属病院到着時刻確認**検査予定時刻の1時間前までの到着をお願い致します。書類などの確認があります。**□着用する衣類確認**PET検査は原則的にPET検査室で更衣します。ご協力をお願いします。**□点滴やドレーン類などの準備**これらが移動によって不具合を起こさないよう準備してください。ペースメーカーがある方は必ず手帳をご持参頂かないと院内規定によりCT・MRI問わず撮影できません。 |
| 出発前・到着後 | **□携行する書類の確認**○説明文書・検査承諾書　○診療情報提供書兼PET検査依頼書　○入院基本料のメモ**□福島県立医科大学附属病院　正面玄関より総合受付窓口へお越しください。**書類を確認します。**□PET検査室へ移動してください。****□予約順で検査にご案内します。検査終了まで待機をお願いします。**CTはご案内から約2時間、MRIはご案内から約3時間かかります。 |