

患者ID

患者氏名

様

## PET-CT検査予約票

### <予約日時>

年 月 日 ( ) 時 分

下記の注意事項をよくお読みの上、上記予約時間までに病院にお越しください。よろしくお願いたします。

#### 検査における注意事項

**・検査における絶食について**

正確な検査を行うため**検査前5時間**の絶食(アメやガムも不可)をお願いします。  
(**糖分を含まない**お茶やお水、白湯は飲んでいただいて結構です。)

**・運動制限について**

検査前日および当日は激しい運動(長時間の歩行、ジョギングなど)はしないようにしてください。

**・お薬の内服について**

糖尿病の血糖降下薬やインスリン注射は原則として検査当日は中止していただきます。  
絶食中ですが、上記以外の普段お使いのお薬(常用薬: 高血圧や心臓病などの治療薬)は服用していただいても問題ありません。  
その他、ご不明な点はあらかじめ主治医にご確認ください。

**・検査当日の飲み物及び服装について**

検査薬投与後、安静時に水分を摂ってもらう必要があるため、500mL程度の水及び糖分の入っていないお茶をご準備いただき、検査当日お持ちになってください。  
服装は金属がついていない服装でお越しください。金属がある場合は検査着に着替えていただきます。

**・付き添いについて**

PET-CT検査では医療者が介助につくことはできません。お一人での移動、待機、更衣、トイレでの排泄などが困難な方につきましては、安全な検査遂行のためご家族の付き添いをお願いしております。

**・検査2日前の連絡について**

高額な検査のため、予約日及び注意事項等のリマインド(再確認)目的で、検査2日前に同意書に記載された連絡先へショートメールまたは電話で連絡いたします。  
連絡の要不要、連絡方法については同意書で選択してください。  
予約票の内容を再度しっかり確認していただき、当日予約時間までにご来院ください

**・キャンセルおよび予約変更について**

**検査前日の12:00まで**に下記連絡先までご連絡ください。  
(月曜日検査の方は前週の金曜日の12:00となります。)

【連絡先(平日のみ)】 鹿児島市立病院 〒 890-8760 鹿児島市上荒田町37-1

放射線科予約受付 : ①080-2729-9848 ②080-8596-4391