

# メチオニンPET検査を受ける患者さんへ(患者用)

登録 No.		
氏名		
生年 月日	性別	診療 科目
依頼 部門	依頼 年月日	

検査予約時間				
平成	年	月	日	曜日
午前・午後		時	分	
自宅TEL	-	-	身長:	cm
日中連絡先	-	-	体重:	kg
日中につながる電話番号(携帯電話等)を必ずご記入ください。				

検査開始時間に総合外来センター地下1階 核医学・PET検査室まで直接お越し下さい。

## ■検査について

- ① 脳腫瘍の有無、性状を調べる検査です。
- ② 放射性医薬品(<sup>11</sup>C-メチオニン)を静脈注射し、5分後に撮像になります。
- ③ 妊娠中、授乳中の女性が当検査を受ける事は望ましくありません。妊娠中、授乳中の方は検査予約時に主治医へ必ずお申し出下さい。

## ■検査前(当日)の注意

**お食事について:** 食事や飲水の制限はありません。

**内服薬について:** 内服薬も普段通りにお飲みください。

**その他:** 仰向けの状態で約20分間撮像します。痛みなどにより同じ姿勢で静止することが難しい方は、撮像前に必ずお知らせ下さい。

## ■その他

- ① 検査薬剤の有効期限が1時間程度と非常に短いため検査時間に遅れないようお越しください。  
当日来院できない場合、検査時間に遅れる場合は、早めに当院までご連絡ください。
- ② 問診、注射、安静、撮像 全てあわせて約1時間です。  
機械のトラブルのため、検査日時を延期する事も有り得るのでご了承ください。  
画像確認を行い、必要に応じて追加撮像する場合があります。確認が終了するまで中待合室でお待ち下さい。
- ③ 放射性医薬品は造影剤とは違います。造影剤アレルギーや腎障害の方も検査が可能です。  
この検査は保険診療で認められていない検査のため、自費診療になります。 検査費用: 52,500円(税込み)

この検査は、注意事項を厳守して頂かないと実施できないため、検査前日までに確認のお電話をさせて頂いております。電話に出ることができない方は、お手数ですがあらかじめ検査室までご連絡ください。

PET検査室 TEL: 03-3341-5493(月曜日~金曜日 9:00~17:00)

東京女子医科大学病院 核医学・PET検査室  
〒162-8666 東京都新宿区河田町8番1号  
TEL 03-3341-5493(直通) FAX 03-5269-7591(直通)



## ■最寄りの交通機関

### 鉄 道

- 都営地下鉄大江戸線 若松河田駅下車 若松口より徒歩4分
- 都営地下鉄大江戸線 牛込柳町駅下車 西口より徒歩4分
- 都営地下鉄新宿線 曙橋駅下車 A2出口より徒歩8分

### バ ス

- 新宿駅西口(小田急ハルク前)東京女子医大行バス 東京女子医大終点下車
- 新宿駅西口(小田急ハルク前)三宅坂行バス 東京女子医大前下車
- 東京メトロ東西線 早稲田駅3b出口 馬場下町バス停より  
渋谷行バス 東京女子医大前下車
- 東京メトロ丸の内線 四谷三丁目駅2番出口より  
早大正門行バス 東京女子医大前下車
- JR山手線 高田馬場駅より九段下行バス 東京女子医大前下車