

アミロイド PET/CT 検査の説明と同意書

この説明と同意書は、検査当日ご持参ください

1. アミロイド PET/CT 検査について

この検査は、アルツハイマー病による軽度認知障害または軽度の認知症が疑われる方への検査です。アルツハイマー型認知症では発症する前から脳内にアミロイド β が沈着していると考えられていますが、このアミロイド β を取り除き、認知症の症状進行を遅らせる薬物治療があります。脳アミロイド PET/CT 検査では、アミロイド β が脳内に沈着している様子を画像化することで、患者さんが薬物治療の対象となるかどうかを判定します。

2. 検査薬の副作用と対応

お薬の副作用について、発現頻度は稀ですが、1～5%未満で紅潮、血圧上昇、悪心、胸部不快感、0.5～1%未満で頭痛や浮動性めまいが報告されています。ごく稀（0.2%）にアナフィラキシーショックの報告があります。万が一副作用がみられた場合、症状に応じて適切に対応いたします。

検査薬に微量のアルコールが含まれるため、アルコールに重篤な過敏症がある方はお申し出下さい。

3. 放射性被ばく

放射性薬剤の注射および CT 検査により少量の被ばくがあります。放射性薬剤は時間と共に放射能が低下し、約 2 時間で半分に、翌日にはほとんどなくなります。また、X 線を使用する CT 検査も少量の被ばくを伴いますが、これらによる放射線障害が起きることはなく、閾値のないがんのリスクも検出困難なほど低いとされています。当院では必要最小限の被ばくとなるよう努めております。

ただし、妊娠している方の検査は行いません。検査後 24 時間は微量の放射線が体内に残っているため、当日の授乳と、乳幼児や妊娠中の方との緊密な接触はお控えください。

4. 検査料金やキャンセルについて

検査料金は 3 割負担で約 75,000 円です。万一機器のトラブル・検査薬の輸送遅延などで撮影ができなくなる場合があることをご承知おきください。その場合は、後日もしくは時間を変更し検査いたします。

キャンセルされる場合は前日（検査前最終診療日）15 時までには必ずご連絡をお願いします（ご連絡がない場合、薬剤料を実費でご負担いただく場合があります）。

この同意書は無期限で有効ですが、いつでも同意を撤回し、検査を中止できますので、担当医にお申し出ください。ご不明な点、疑問点、ご要望などがありましたらいつでもご相談下さい。

年 月 日 説明医師 _____

社会医療法人 恵佑会札幌病院 院長殿

アミロイド PET/CT 検査に関する事項について理解しました。その上でアミロイド PET/CT 検査を受けることに同意します。

年 月 日 患者氏名(署名) _____

または代諾者(署名) _____ (続柄 _____)

社会医療法人 恵佑会札幌病院