

# アミロイドPET検査ご依頼前に確認していただきたいこと

福岡徳洲会病院 核医学・PETセンター

## 保険適用について

ご依頼されるアミロイドPET検査が保険適用であるか、あらかじめ十分にご検討ください。  
本検査は、アルツハイマー病による軽度認知障害及び軽度の認知症の進行抑制を有する医薬品に係る、厚生労働省の定める最適使用推進ガイドラインに沿って実施されるアミロイドPET検査に使用される場合に限り、保険適用されます。

## 検査費用について

自己負担割合 1割の方で約2万5千円、3割の方で約7万5千円となります。

## 本検査で使用する放射性医薬品について

・「ビザミル静注」(フルテメタモル( $^{18}\text{F}$ )注射液)を静脈より投与します。

①禁忌(次の患者には投与しないこと)・・・

本剤の成分に対して過敏症の既往歴がある患者。

重大な副作用として、アナフィラキシー(0.2%)を起こすことがあると報告されています。

※報告のあったアナフィラキシーは、本剤に添加されているポリソルベート80に起因した反応であると考えられています。(日本メジフィジックスHPより)

②禁忌項目ではありませんが、添加物として日本薬局方無水エタノール 0.14mLが含まれています。アルコール過敏症かどうかの判断をお願いします。

③購入価格税込み約19万円と高額な医薬品です。

半減期が約110分と非常に短く、予約の日時しか使用出来ません。

## 検査予約について

・水曜または金曜の13時30分来院で実施します。終了まで約2時間です。

・検査に合わせて製造・配達される特注品のため、急な予約変更は出来ません。予約日をお決めになる際は患者様と十分に話し合いをされてください。

・閉所恐怖症の有無や、約30分静止して撮影できるかなど、患者様がPET検査を実施出来るかについても問診・確認をお願いいたします。

予約日決定後、以下の書類を「医療連携室」へFAX(0120-218-489)送信してください。

- 診療情報提供書(アミロイドPET検査依頼書)
- 頭部MRI 読影レポート

## 検査当日について

検査当日は以下のデータを患者様にご持参いただけますよう、準備をお願いいたします。  
(受付にてこちらのデータをお預かりします)

- 診療情報提供書原本
- 頭部MRI画像(DVD-R、CD-R)
- 上記頭部MRI画像の読影レポート

患者様は13時30分頃に来院、受付をされてください。お気をつけてお越しください。  
この時間を大幅に遅れると検査が出来なくなります。

## 読影結果について

- ・読影後、画像データと所見用紙を一緒に郵送などでお送りいたします。  
1週間ほどお時間をいただきますようお願いいたします。

## キャンセルについて

やむを得ず予約変更、キャンセルする場合は紹介元の病院様を通じて検査前日(病院診療日)の  
12時までに、当院にご連絡ください。医薬品の注文を早急に取り消します。

## ご了承いただきたい事

誠に恐れ入りますが、**以下の場合には薬剤購入費用約19万円を患者様にご負担いただく場合がございます**のでどうかご了承ください。

- ・患者様都合の急なキャンセルなど、正式に医薬品注文キャンセルが出来ずに  
薬剤が配達された場合
- ・大幅に遅れて来院され、医薬品の放射線が減衰し検査が出来ない場合

PET-CT装置は多くの精密機器から構成されており、検査日の早朝より点検や校正作業を  
実施し、正確な検査を実施するよう努めています。ただ、ごくまれにですが装置の機械的トラブル  
が発生し、検査が出来なくなる場合があります。(PET検出器の故障、減弱補正用CT管球のトラ  
ブルなど)

他にも、悪天候や事故渋滞が原因で、検査薬の配達が遅延や中止され、PET検査が行えないこ  
とがありました。(寒波・積雪による大規模渋滞、台風の影響など)

その際は、日時の変更をお願いすることになりますので、早急にご連絡いたします。