

《18FDG PET-CT 当院で撮影可能な保険適応疾患》

悪性腫瘍 (早期胃癌を除き悪性リンパ腫を含む)	他の検査、画像診断により病期診断、転移、再発の診断ができない患者に使用する。
心サルコイドーシス	心サルコイドーシスと診断された上で、炎症部位の診断が必要とされる患者に使用する。
血管炎	高安動脈炎等の大型血管炎と診断された上で、他の検査で病変の局在又は活動性の判断のつかない患者に使用する。

① 悪性腫瘍保険適応要件

- ・他の検査、画像診断により病期診断、転移、再発の診断が確定できない患者に使用する。

② 悪性腫瘍保険適応の選択基準

- ・病理組織学的に悪性腫瘍と確定されている患者であること。
または、病理診断により確定診断が得られない場合には臨床病歴、身体所見、PET あるいは PET-CT 以外の画像診断所見、腫瘍マーカー臨床的経過、などから高い蓋然性を持って悪性腫瘍が疑われ、悪性腫瘍と判断される患者であること。
- ・病理診断による確定診断が得られていなくても、臨床上、高い蓋然性を持って悪性腫瘍が疑われると判断されれば保険適用となります。

* 診療情報提供書の確定診断の欄にご記入いただく内容には必ず悪性腫瘍の確定病名をご記入いただきますよう、よろしくお願いいたします。

* ご不明な点がございましたら、放射線科までお問い合わせください。

京都府立医科大学附属北部医療センター 放射線科

〒629-2261 京都府与謝郡与謝野町字男山 481

TEL : 0772-46-3371 (代表) 内線 : 3000