

PET CT 検査 問診表

年 月 日

氏名 _____ (男・女) 年齢 _____ 歳

代筆者氏名 _____ 続柄 (_____)

PET-CT 検査に際し、下記に該当する項目にもれなくお答えください。

この問診表に記載されている個人情報、PET-CT 検査目的のためだけに使用致します。

1. 現在の身長、体重を教えてください。 身長 _____ c m 体重 _____ k g

2. 最近、スポーツや筋肉を使う作業をされましたか。 はい いいえ
「はい」の場合 いつ頃 _____ 時 何を _____ した

3. 最後に食べ物を召し上がったのはいつですか。
_____ 月 _____ 日 _____ 時

その後、水・お茶以外のものを口にされましたか はい いいえ
「はい」の場合 いつ頃 _____ 時 何を _____ 食べた

4. 糖尿病と言われたことがありますか。 はい いいえ
「はい」の方は、現在の治療法に○をつけてください。

内服 インスリン 食事療法

インスリン及び内服治療中の方は、最終の注射、内服の日時をご記入ください。
_____ 月 _____ 日 _____ 時

5. 1週間以内にバリウムを使った胃や腸の検査を受けましたか。 はい いいえ

6. 今まで腫瘍やがんと診断されたことがありますか。 はい いいえ
「はい」の場合 病名 (_____)

7. 今まで、手術・放射線治療・抗がん剤を受けられたことはありますか。 はい いいえ

いつ頃 _____ 病名 _____ 治療法 (手術・放射線治療・抗がん剤)

いつ頃 _____ 病名 _____ 治療法 (手術・放射線治療・抗がん剤)

いつ頃 _____ 病名 _____ 治療法 (手術・放射線治療・抗がん剤)

8. その他、今までに大きな病気をされましたか。 はい いいえ
病名 (_____)

9. 閉所恐怖症はありますか。 はい いいえ

10. ペースメーカー・除細動器をされていますか。 はい いいえ

<女性の方のみ以下にお答えください>

1. 現在 妊娠していますか はい いいえ

2. 授乳していますか はい いいえ

3. 月経について 閉経 (_____ 歳)
月経周期 (_____ 日) 最終月経 (_____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日)

検査当日の血糖値 (_____ m g / d l)