



# 脳 DAT シンチ検査をお受けになる方へ

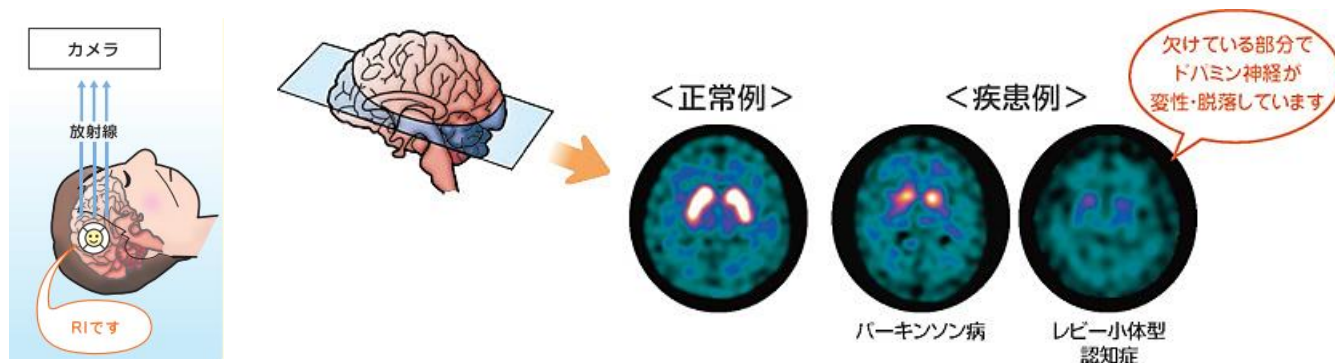
氏名 \_\_\_\_\_ 様

予約日時 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

予約時間の20分前までに総合受付①[初診・再診受付]へお越しください。

## 脳 DAT シンチ検査とは？

脳に集まる性質の放射線医薬品 ( $^{123}\text{I}$ - ioflupane) を注射し、それから出る放射線をガンマカメラで撮像することによって、脳内の黒質から線条体に向かう神経経路（ドパミン神経）に存在するドパミントランスポーターを画像化し、ドパミン神経の変性・脱落の程度を評価する検査です。パーキンソン症候群の診断、レビー小体型認知症の診断に有用です。脳に薬が集まるまで（約3時間）待ってから撮像を行います。使用する放射性医薬品にはアルコールが微量入っています。



## 注意事項！（必ずお読みください。）

- 食事は通常通りお召し上がりください。
- 検査前の制限は特にありません。
- 検査に来られない場合は前日までに必ずご連絡ください。
- 薬を注射してから撮影まで待ち時間が必要になります。
- **アルコール過敏症の方は検査ができない場合があります。**



NHO まつもと医療センター： 0263-58-4567

## 検査当日の流れ



お薬を注射します。



5分ほどかかります



待ち時間(注射をしてから撮影まで**3時間**ほど時間をあけます。)  
<待ち時間の間、院外へ出て頂いても構いません。>



撮影します。



30分ほどかかります



検査終了です。お疲れ様でした。

## 検査予定時刻表

(検査の都合上多少時間が前後いたします。ご了承ください。)

		予約時間 (注射時刻)	撮影開始時刻	終了予定時刻
約 時 間 に ○ を つ け て く だ さ い。	該 当 す る 検 査 予	8:30	11:30	12:00
		9:00	12:00	12:30

### 必要な書類について

検査当日下記の書類をお持ちになり来院してください。

- 主治医から渡された紹介状 (診療情報提供書)
- マイナ保険証または保険証、医療受給者証
- まつもと医療センターへの受診歴が有りの場合は診察券