

国立成育医療研究センター 放射線診療部 医療機器共同利用のお知らせ

国立成育医療研究センター 放射線診療部では、2002年の開設以来、医療機器共同利用の一環として、地域の医療機関の先生方から依頼をいただき、CTやMRIを実施するとともに画像診断報告書の送付を行ってまいりました。

このたび、これまでの業務内容を変更し、より多くご利用いただけるように改善致しました。

改善点としましては、検査の種類を従来のCT、MRIに加え、骨塩定量検査、骨シンチグラムなどのアイソトープ検査に拡充致しました。また、患者さんが来院された際の初診受付手続き、検査室へのご案内、会計、画像のお渡しなどが円滑になるよう工夫致しました。

私どもの施設が地域の先生方の診療にお役に立てれば幸いです。

医療機器共同利用の内容

*CT 検査

| |
|---|
| 予約枠：月～金曜日： 9:00, 15:30, 16:00 |
| 造影 CT 検査の予約は依頼元医療機関の休診日以外の曜日でご予約下さい |
| ぜんそく、薬剤アレルギーの既往歴がある場合、またはビグアナイド系糖尿病薬を服薬している場合、造影はお受けできません |
| 単純CTのみとなります |
| 女性は妊娠の可能性がある場合はお受けできません |

*MRI 検査 (別紙案内；1,2をご参照下さい)

| |
|--|
| 予約枠：月・水・木： 9:00, 10:00, 11:00 |
| 2 部位（頭部と腰椎など）は2 枠分の予約をお願いします ただし頭部 MRI と頭部 MRA は1 枠のご依頼で承ります |
| 乳房 MRI 検査は装置の都合上お受けできません |
| 心臓ペースメーカーや金属製医療機器植込み歴がある場合はお受けできません |
| 造影 MRI 検査の予約は依頼元医療機関の休診日以外の曜日でご予約下さい |
| ぜんそく、薬剤アレルギーの既往歴がある場合、造影はお受けできません |
| 単純 MRI のみとなります |
| 女性は妊娠の有無につき確認をお願いします (妊娠の可能性があれば MRI はお受けできません、ただし妊娠 20 週以降の場合は相談に応じます) |

*別紙1の『MRI チェックリスト』は貴施設でのチェック、保管にご利用下さい。

別紙2の『MRI 検査時の注意事項』は患者さんにご説明いただき、当日センター来院時の参考用に配布をお願いします。

2020年8月作成

*アイソトープ検査(骨シンチグラム)

| |
|-------------------------------------|
| 予約枠：月・水・金： (1日1件) |
| 9-12時の間で患者様の都合の良い時間をご予約下さい |
| 薬を投与して3-4時間待ったのちに撮影となります |
| 注射から撮影終了まで全行程 5時間 (近隣在住の場合は一時帰宅も可能) |

*骨塩定量検査 (別紙3『医療機器共同利用枠一覧表』をご参照下さい)

| | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|----------|----------|----------|-----|----------|----|-------|-----|-----------|----|----------|
| 予約枠：火・水・金： 8:30, 9:00, 9:30, 10:00, 15:00, 15:30, 16:00 (ただし、9:30, 10:00は火・水曜日のみです) | | | | | | | | | | | | |
| <table border="0"> <tr> <td>■の枠は春休み</td> <td>3月の第3月曜日</td> <td>から</td> <td>4月の第2金曜日</td> </tr> <tr> <td>夏休み</td> <td>7月の第3月曜日</td> <td>から</td> <td>8月の末日</td> </tr> <tr> <td>冬休み</td> <td>12月の第3月曜日</td> <td>から</td> <td>1月の第2金曜日</td> </tr> </table> | ■の枠は春休み | 3月の第3月曜日 | から | 4月の第2金曜日 | 夏休み | 7月の第3月曜日 | から | 8月の末日 | 冬休み | 12月の第3月曜日 | から | 1月の第2金曜日 |
| ■の枠は春休み | 3月の第3月曜日 | から | 4月の第2金曜日 | | | | | | | | | |
| 夏休み | 7月の第3月曜日 | から | 8月の末日 | | | | | | | | | |
| 冬休み | 12月の第3月曜日 | から | 1月の第2金曜日 | | | | | | | | | |
| は予約不可です | | | | | | | | | | | | |
| ■の枠は上記以外であれば予約可能です | | | | | | | | | | | | |
| ■は年中予約可能 | | | | | | | | | | | | |
| 検査日1週間以内にバリウム使用歴がある場合はお受けできません | | | | | | | | | | | | |
| 腰椎固定術等による金属がある場合はお受けできません | | | | | | | | | | | | |

*その他

| |
|---------------------------------|
| 造影剤を使用する検査の場合、予約時間の3時間前まで飲食可能です |
| 画像出力はCD-Rでお渡しします |

*過去の依頼検査内容のご紹介

| |
|--|
| <p>頭部 (CT, MRI) : 頭痛、脳梗塞、脳動脈瘤や脳動脈硬化チェック、</p> <p>脊椎 (MRI) : 頰椎症、腰痛、椎間板ヘルニア、腰椎すべり症、脊椎分離症、脊柱管狭窄症</p> <p>胸部 (CT) : 肺炎、肺がんスクリーニング、胸部X線撮影での異常陰影精査</p> <p>腹部 (CT) : がん患者定期フォロー、腎結石、血尿、胆石、腹痛</p> <p>腹部 (MRI) : 胆石症 (MRCP)、膵炎、膵がん</p> <p>骨盤部 (CT, MRI) : 前立腺がん、子宮筋腫、卵巣のう腫、大腸がん経過観察</p> <p>膝、肩、手 (MRI) : 五十肩、膝関節症、関節リウマチ</p> <p>骨塩定量 : 骨粗鬆症チェック</p> <p>骨シンチグラム : 転移性骨病変の定期あるいは長期チェック</p> |
|--|

*ご予約、お問い合わせ

〒157-8535 東京都世田谷区大蔵 2-10-1

国立研究開発法人 国立成育医療研究センター 医療連携室

電話 : 03-3416-0181 : 内線 2128 (8:30-16:30)