

浜松ろうさい病院

放射線科・中央放射線部 検査申し込み

検査画像と適用例集

- ・ CT 1 ページ
- ・ MR 3 ページ
- ・ RI 5 ページ
- ・ 骨密度 7 ページ
マンモグラフィ

検査に関しご不明な点は地域医療連携室にお問い合わせください。
ご利用を心よりお待ちいたしております。

地域医療連携室(直通) 053-411-0366
浜松ろうさい病院(代表) 053-462-1211

CT

患者請求： 単純 約 6,000 円 (3割負担)
造影 約 9,000 円

注意：造影検査の場合eGFR値が必要になります。3ヶ月内目処の最新の値をご記入ください。eGFR値<30の場合造影検査は行いません。

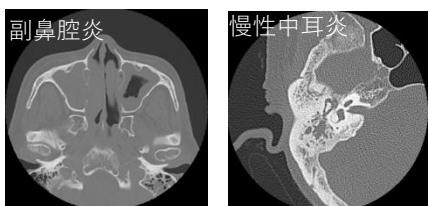
頭部CT(単純・造影) 脳血管CTA 頸部・脳血管CTA(造影)



適応：頭痛・めまい・脳梗塞・脳出血・脳動脈瘤

備考：急性期の脳出血はCTが有用ですが、脳梗塞の発見はMRが有用です。
脳血管CTAは頭蓋内血管撮影
頸部・脳血管CTAは大動脈弓部～脳血管まで撮影

顔面・眼窩・副鼻腔 内耳



適応：顔面骨折・眼窓内病変・副鼻腔炎・腫瘍
中耳炎・真珠腫・聴神経腫瘍

備考：(顔面～副鼻腔)腫瘍の精査には造影が有用となります。
歯の治療、インプラント等金属がある場合、アーチファクト低減ソフトを用いて画像を再構成しますが、アーチファクトを除去しきれない場合があります。

(内耳) 聽神経腫瘍等の腫瘍の精査には造影が有用な他、スクリーニング目的ではMRが有用です。

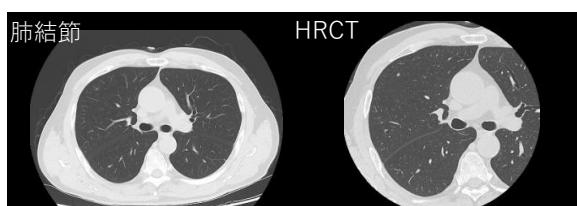
頸部CT(単純・造影) 頸部・脳血管CTA(造影)



適応：頸部リンパ節・甲状腺・咽頭がん・喉頭がん・
頸動脈狭窄

備考：造影検査が有用です。
頸部CTAは大動脈弓部より頸部までの撮影
頸部・脳血管CTAは大動脈弓部より脳血管まで撮影

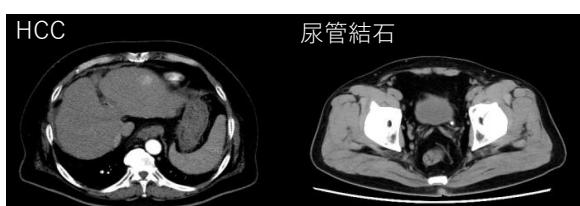
胸部CT(単純・造影) HRCT(高分解能CT)



適応：肺炎・肺がん・びまん性肺疾患・縦隔腫瘍・結核・
肺塞栓・肋骨

備考：HRCTは、薄いスライス厚にて撮影することで病変の構造を明瞭に描出することができ、腫瘍の石灰化や脂肪の有無、ノッチ・スピキュラの形態、周辺への浸潤などの確認が可能となります。
肺塞栓の描出・胸部大動脈内腔の精査には造影が有用です。

腹部CT(単純・造影)



適応：腹部疾患全般

備考：急性腹症・肝腫瘍性病変・胆嚢脾臓病変・腎尿路腫瘍性病変は造影が有用です。
早期動脈相・後期動脈相・門脈相・門脈肝静脈相・
平衡相・遅延相・排泄相から検査依頼内容によって決定します。



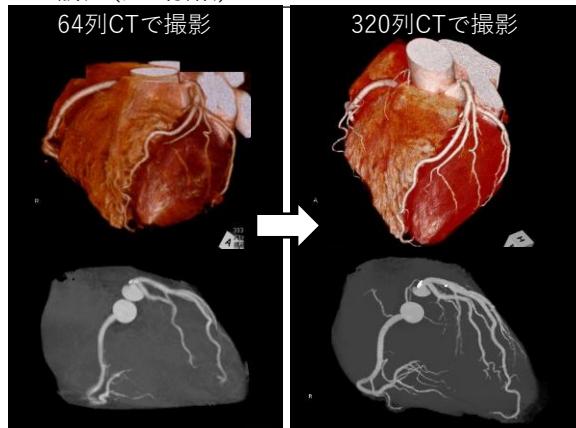
独立行政法人 労働者健康安全機構
浜松ろうさい病院

CT

患者請求： 単純 約 6,000 円 (3割負担)
造影 約 9,000 円

注意：造影検査の場合eGFR値が必要になります。3ヶ月内目処の最新の値をご記入ください。eGFR値<30の場合造影検査は行いません。

心臓（冠動脈）



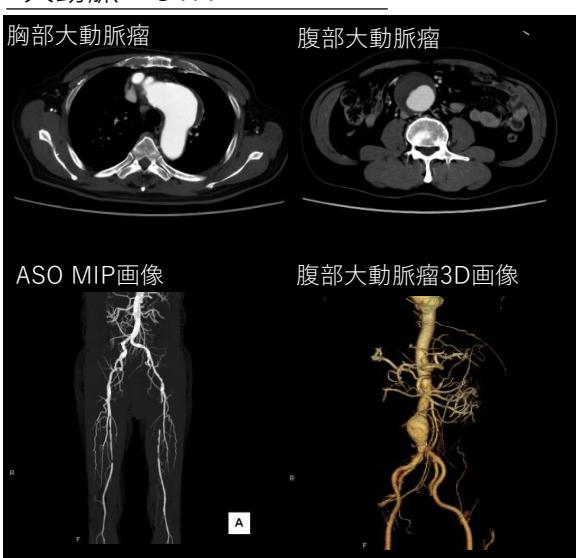
適応：狭心症や心筋梗塞のリスクを評価し、早期に発見、治療につなげる目的で行われます。

備考：2023年5月より320列CTが導入されました。空間分解能が向上したほか、AI技術を用いた画像が得られるようになりました。以前の64列CTでは描出不可能な詳細血管まで鮮明に描出することが可能となっています。

また、胸部単純CTもスクリーニングを目的とし、低線量モードにて被ばくの低減を考慮した撮影も同時に行ってています。

なお場合によって、診断レポート完成までに数日いただくことがあります。

大動脈・CTA

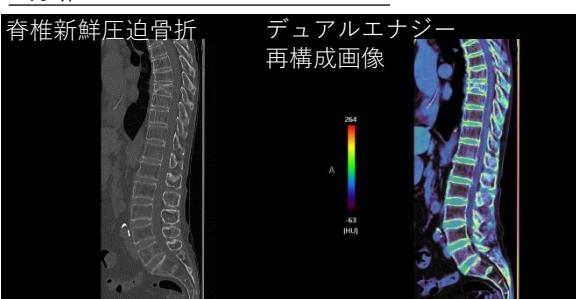


適応：胸部・腹部・下肢などの血管

備考：大動脈瘤・大動脈解離・ASOの診断

当院では胸部～下肢まで一度に造影検査が可能です。

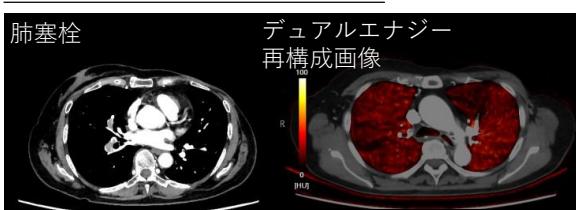
脊椎



適応：関節・骨・脊椎等骨折鑑別

備考：脊椎新鮮圧迫骨折疑い時はデュアルエナジーにて撮影し、専用ソフトウェアでの解析を行い、より精度の高い検査を実施しています。

肺塞栓・下肢静脈



適応：肺塞栓

備考：肺塞栓の検査においては、単純+造影にて通常、下肢静脈も追加して撮影を行い静脈内血栓の有無を確認しています。

またデュアルエナジーにて撮影し、専用ソフトウェアでの解析を行い、肺の灌流評価を行っています。

MR

患者請求： 単純 約 7,500 円 (3割負担)
造影 約 11,000 円

注意 1：造影検査の場合eGFR値が必要になります。3ヶ月内目処の最新の値をご記入ください。eGFR値<30の場合造影検査は行いません。

注意 2：予約の際は人工関節等、体内金属留置の有無、左右の別をご記入ください。

頭部MRI、MRA

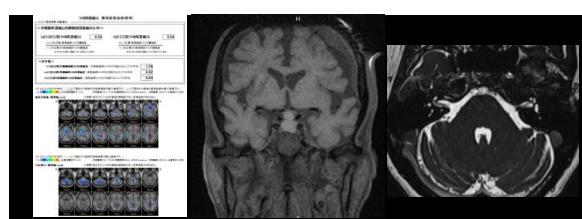


適応： 頭痛スクリーニング・脳梗塞・脳動脈瘤など

備考： 当院ルーチン撮像はDWI(拡散強調画像)、FLAIR、T2*強調画像、T1強調画像、MRA(頭部、頸部分部)となります

疑う疾患によって放射線科医師の判断で撮像内容は適宜変更されます。

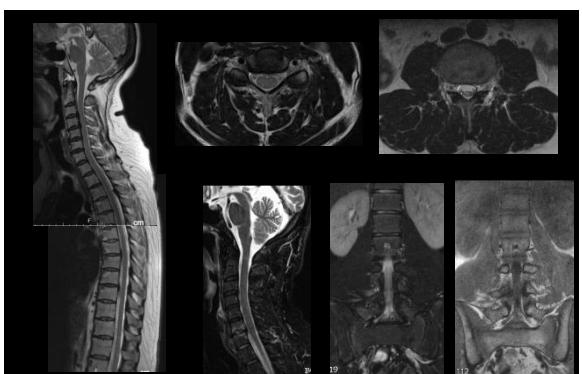
頭部 VSRAD、下垂体、CP-angle(聴神経、顔面神経など)



適応： VSRAD - アルツハイマー型認知症
下垂体 - 下垂体腺腫、機能低下症、尿崩症など
CP-angle - 聽神経腫瘍、顔面神経麻痺など

備考： VSRAD - 脳萎縮度の判定
下垂体 - ホルモンの病気
CP-angle - True FISP(balancedシーケンス)による神経描出

脊椎MR(頸椎～胸椎～腰椎)

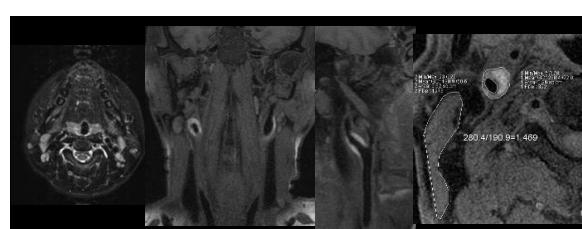


適応： 椎間板ヘルニア、圧迫骨折、分離症、脊椎梗塞など

備考： 基本シーケンスは、T2強調画像(横断、矢状断)およびT1強調画像(矢状断)となります。
疑う疾患によって放射線科医師の判断で追加撮像を行います。

外傷・骨折・炎症性疾患…脂肪抑制T2強調画像
分離症…T1強調3Dシーケンス、脂肪抑制T2強調画像、冠状断画像など
脊髓梗塞…DWI

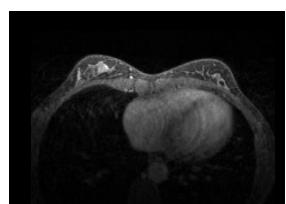
頸部MR、プラークイメージング



適応： 頸部-喉頭、甲状腺、頸動脈狭窄

備考： 頸動脈狭窄に対する頸部プラークイメージングは2Dのblack-blood法を用いて胸鎖乳突筋比によりプラークの性状や脆弱性の評価を行います。また3Dシーケンスも併用し詳細に評価致します。

乳房MR



適応： 乳房腫瘍、リンパ節同定

備考： 乳房撮像のポジショニングは女性技師が担当しております。
うつ伏せの状態で撮像しますのでうつ伏せが難しい方は事前にお知らせください。場合により撮像が難しいことがあります。



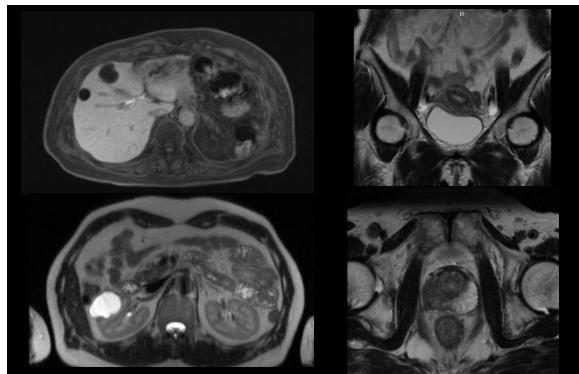
独立行政法人 労働者健康安全機構
浜松ろうさい病院

MR

患者請求： 単純 約 7,500 円 (3割負担)
造影 約 11,000 円

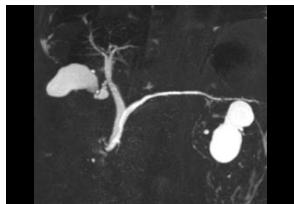
- 注意 1：造影検査の場合eGFR値が必要になります。3ヶ月内目処の最新の値をご記入ください。eGFR値<30の場合造影検査は行いません。
- 注意 2：予約の際は人工関節等、体内金属留置の有無、左右の別をご記入ください。

腹部MR、骨盤部MR



適応： 肝臓、腎臓スクリーニング
子宮筋腫、卵巣腫瘍、膀胱腫瘍、前立腺がんなど
備考： 単純検査であっても腸管の蠕動運動によるアーチファクト防止のため絶食が必要となります
(検査3時間前から)

MRCP



適応： 胆石、胆管結石 や膵臓の囊胞性病変の検出
備考： MRCPは絶食が必要となります(検査3時間前から)
ボースデル(経口造影剤)を使用します。

股関節MR、膝MR



適応： 筋損傷、軟部腫瘍、不顕性骨折、骨頭壊死、変形性関節症、半月板、靭帯損傷など
備考： 股関節唇損傷に対しては3D撮像を行い再構成にて Radial Viewを作成しています

肩MR、その他四肢

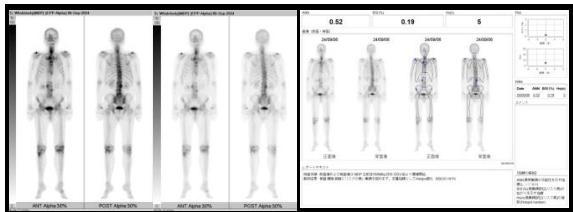


適応： 腱板損傷、腱・筋損傷、骨折、軟部腫瘍など
備考： 詳細確認のため適宜3D撮像を追加し診断しております。

RI

患者請求： 約 17,000 円 ~ 26,000 円 (3割負担)
(骨シンチ) (ダットスキャン)

骨シンチ

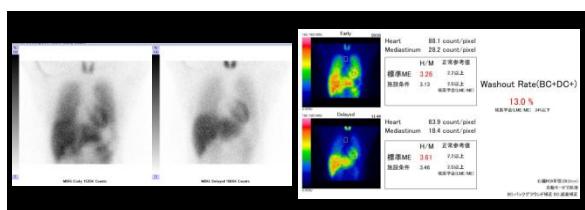


適応： 悪性腫瘍の骨転移検索、関節炎、骨折、人工関節合併症の診断など

時間： RI注射約2時間後に15~30分間撮影

結果： 正常データベースと比較した分布解析画像を出力します。

¹²³I-MIBGシンチ (心筋交感神経)



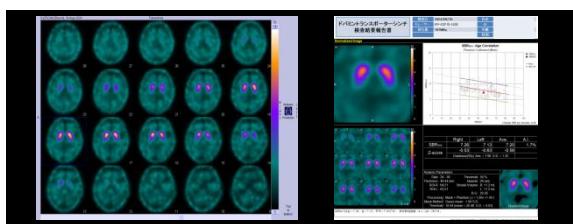
適応： パーキンソン病(PD)及びレビー小体型認知症(DLB)の診断

時間： RI注射15分後と3時間後に各10分間撮影

注意： 四環系・三環系抗うつ剤、SNRI/SSRI、MAOB阻害薬は、検査(集積)に影響します。

結果： 心筋交感神経の脱落を画像化します。
主に3時間後の心筋集積からPDやDLBの診断を行います。

ダットスキャン(脳線条体)



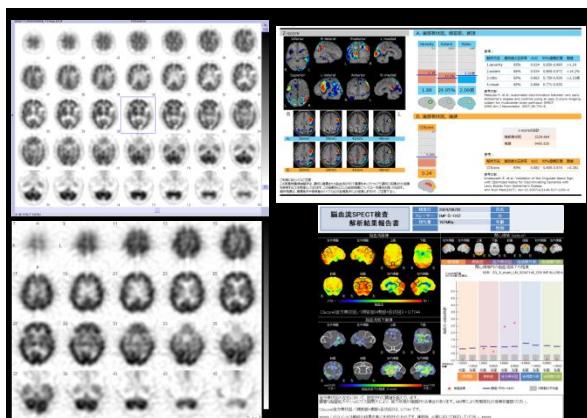
適応： パーキンソン症候群及びレビー小体型認知症の診断

時間： RI注射約3時間後に30分間撮影

結果： ドパミン神経の脱落を画像化します。

線条体集積度を算出、正常データベースと比較します。

脳血流シンチ (^{99m}Tc-ECD、¹²³I-IMP)



適応： 脳梗塞、脳動脈閉塞・狭窄等の有無や認知症の診断

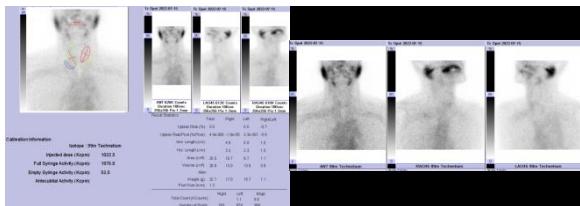
時間： RI投与直後に20~30分程度撮影

結果： 局所脳血流量の計測、ならびに正常データベースと比較した脳局所分布解析を行い、認知症に特異的な血流低下を判断します。

RI

患者請求： 約 9,000 円 ～ 14,000 円 (3割負担)
(甲状腺) (レノグラム)

甲状腺シンチ ($^{99m}\text{Tc}-\text{O}_4^-$)



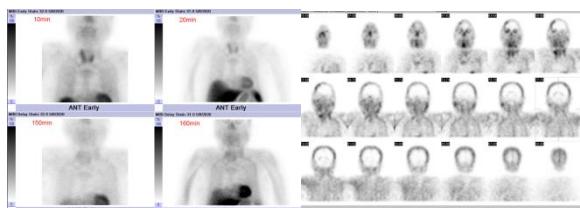
適応： 甲状腺機能の評価、バセドウ病の診断

時間： RI注射20～30分後に30分間撮影

注意：同日CT造影がある場合は必ずRI検査を先に行います。

結果：甲状腺機能亢進、無痛性甲状腺炎の診断等に用いられます。

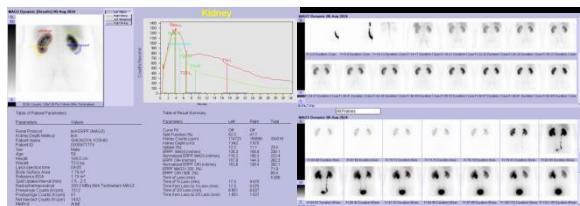
副甲状腺シンチ(^{99m}Tc -MIBI)



適応：過機能性副甲状腺の局在診断、異所性副甲状腺の有無

結果： RI注射10分後に10分間撮影、2時間後に30分間撮影
副甲状腺への集積及びその洗い出しから副甲状腺機能
を判断します。

レノグラム(^{99m}Tc -MAG3・DTPA、負荷無)

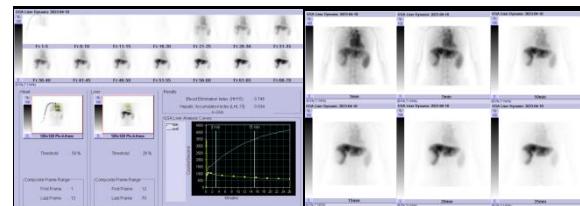


適応：腎臓の形態と機能の評価

時間： RI注射直後に40分間撮影

結果：腎血漿流量(MAG3)、糸球体ろ過値(DTPA)算出ならびに時間放射能曲線による腎機能状態の把握を行います。

アシアロシンチ(肝受容体)



適応： 急性肝炎、慢性肝炎、肝硬変などの重症度評価

時間： BI注入直後に30分間撮影

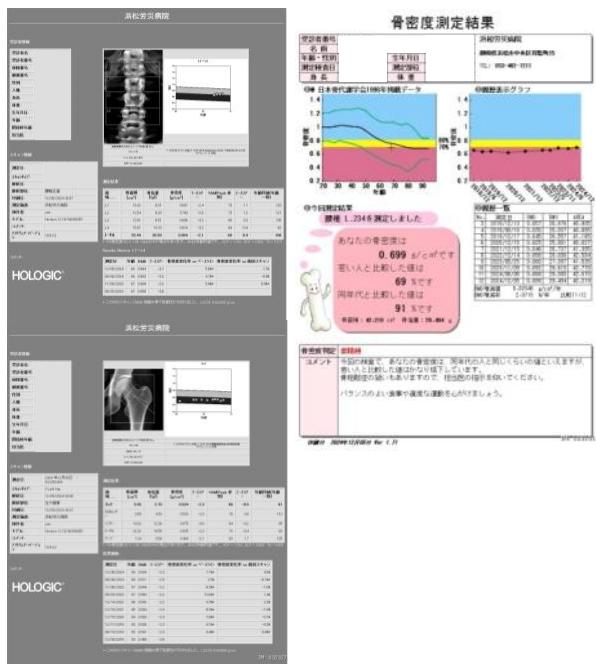
結果： 肝臓及び心臓の集積から肝予備能を評価します。
SPECT像から機能的肝容積を求めることができ、
肝動脈化学塞栓術(TACE) や手術の術式(範囲)の
決定等に用いられます。

骨塩

患者請求： 約 1,080 円～ 1,350 円 (3割負担)

注意：検査前約1週間以内にバリウム検査・CT造影検査、核医学検査等をされている場合は、正確な値が出力できないことがあります。
事前にご確認の上、申込いただけますようお願ひいたします。

骨塩定量(腰椎 + 大腿骨頸部)



超音波などを用いた他の方法と比べ、非常に測定精度が高いとされているDEXA法を用いた装置を使用しています。

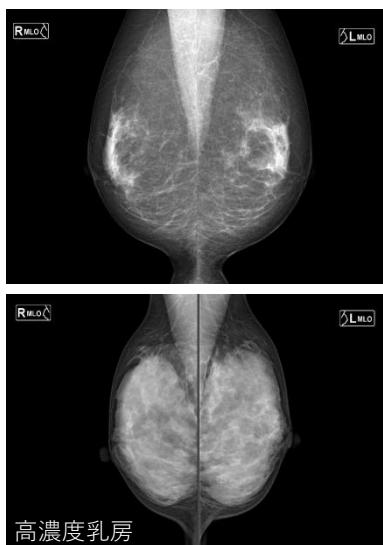
若年層および同年代データベースと比較した結果を提示いたします。

通常、腰椎正面と大腿骨頸部（利き足でない側）を計測します。

マンモグラフィ

患者請求： 約 2,500 円(3割負担)

注意：ペースメーカー装着の方、脳室ドレナージシャント(V-Pシャント)を留置されている方、豊胸手術をされている方、抗凝固薬・抗血小板薬を多剤服薬中の方につきましては、当院乳腺外科へご紹介くださいますようお願ひいたします。



乳房視触診では見つけにくい乳がんや、初期の乳がんに見られる微細な石灰化を見つけるのに有効です。

また、乳腺の密度が高く、所見が隠れやすい『高濃度乳房』かどうかを確認するためにもマンモグラフィは役立ちます。

撮影方向は2方向 (MLO、CC) 4枚の標準撮影を行い、追加の撮影が必要な場合 (標準撮影のみでは所見がブラインドになってしまふなど) は当方の判断で追加撮影を行う場合があります。予め必要な追加撮影の方向があればお知らせください。また、術後側がある場合は術後側の撮影の必要の有無をお知らせください。