

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
- ・ 骨密度検査 . . . . . 7 ページ



# 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



適応： 顔面骨折・眼窩内病変・副鼻腔炎・腫瘍  
備考： 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



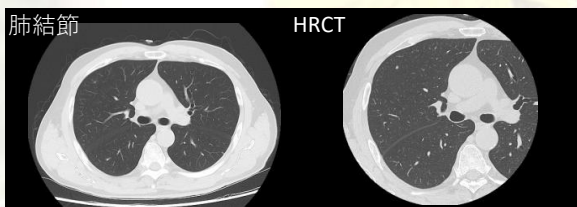
適応： 中耳炎・真珠腫・聴神経腫瘍  
備考： 聴神経腫瘍等の腫瘍の精査には造影が有用な他、スクリーニング目的ではMRIが有用です。

## 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。

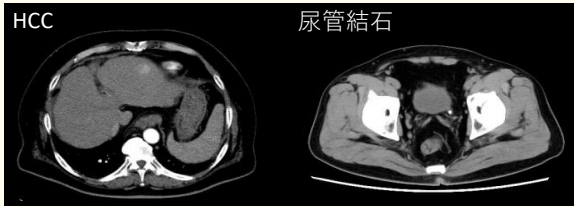


# CT

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

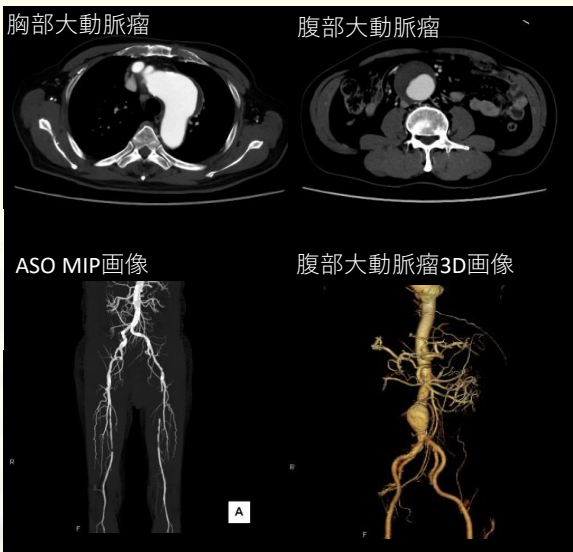
注意：造影検査の場合eGFR値が必要になります。3ヶ月内目処の最新の値をご記入ください。eGFR値<30の場合造影検査は行いません。

## 腹部CT (単純・造影)



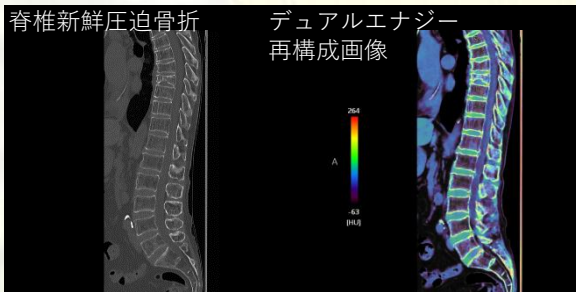
適応： 腹部疾患全般  
備考： 急性腹症・肝腫瘍性病変・胆嚢膵臓病変・腎尿路腫瘍性病変は造影が有用です。  
早期動脈相・後期動脈相・門脈相・門脈肝静脈相・平衡相・遅延相・排泄相から検査依頼内容によって決定します。

## 大動脈・CTA



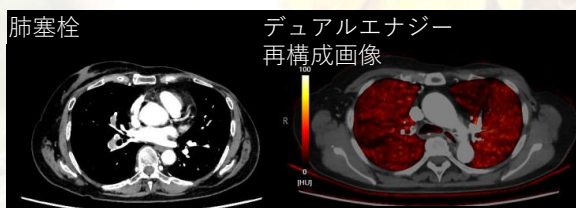
適応： 胸部・腹部・下肢などの血管  
備考： 大動脈瘤・大動脈解離・ASOの診断  
当院では胸部～下肢まで一度に造影検査が可能です。

## 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ネルギーにて撮影し、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。  
またデュアルエネルギーにて撮影し、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。



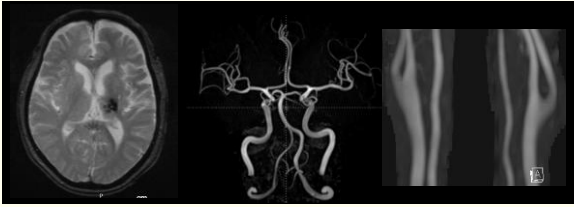
# MR

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。

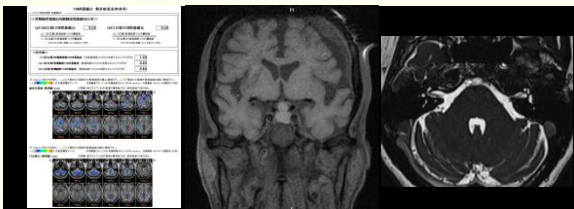
注意2：予約の際は人工関節等、体内金属留置の有無、左右の別をご記入ください。

## 頭部MR、MRA



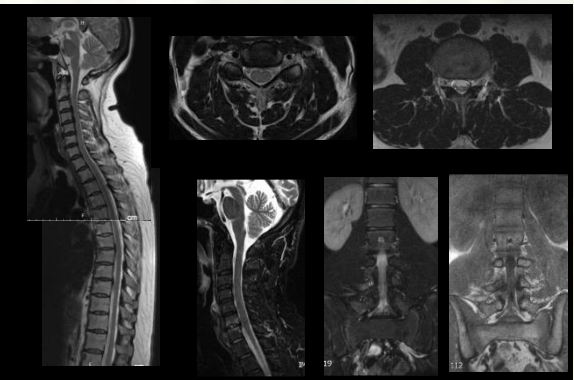
適応：頭痛スクリーニング・脳梗塞・脳動脈瘤・など  
備考：当院ルーチン撮像はDWI（拡散強調画像）、FLAIR、T2\*強調画像、T1強調画像、MRA（頭部、頸部分岐部）となります。  
疑う疾患によって放射線科医師の判断で撮像内容は適宜変更されます。

## 頭部 VSRAD、下垂体、CP-angle（聴神経、顔面神経など）



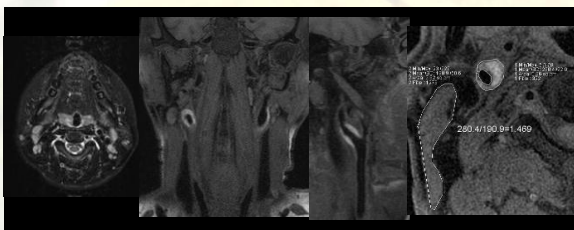
適応：VSRAD - アルツハイマー型認知症  
下垂体 - 下垂体腺腫、機能低下症、尿崩症など  
CP-angle - 聴神経腫瘍、顔面神経麻痺など  
備考：VSRAD - 脳萎縮度の判定  
下垂体 - ホルモンの病気  
CP-angle - True FISP (balancedシーケンス) による神経描出

## 脊椎MR（頸椎～胸椎～腰椎）



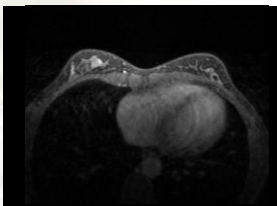
適応：椎間板ヘルニア、圧迫骨折、分離症、脊椎梗塞など  
備考：基本シーケンスは、T2強調画像（横断、矢状断）、T1強調画像（矢状断）となります。  
疑う疾患によって放射線科医師の判断で追加撮像を行います。  
外傷・骨折・炎症性疾患…脂肪抑制T2強調画像  
分離症…T1強調3Dシーケンス、脂肪抑制T2強調画像、冠状断画像など  
脊髄梗塞…DWI

## 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。  
うつ伏せの状態です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。

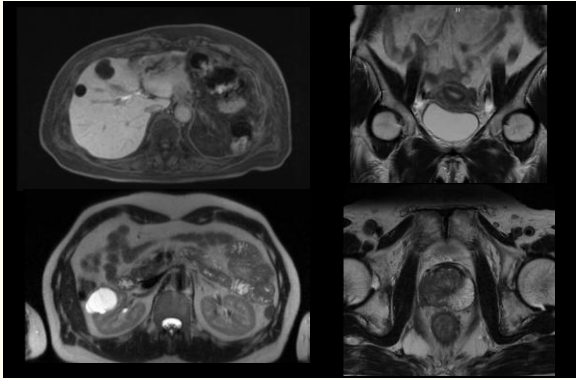


# MR

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。

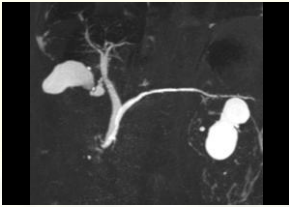
## 腹部MR、骨盤部MR



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)

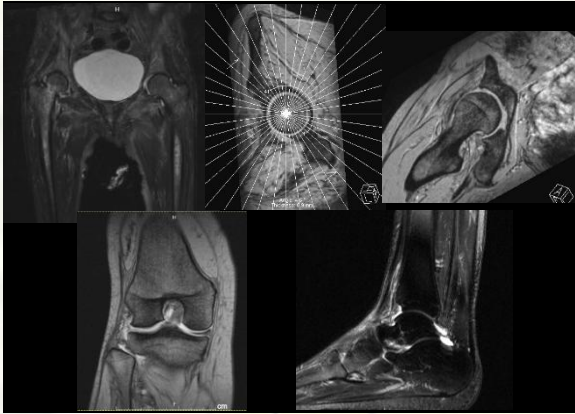
## MRCP



適応： 胆石、胆管結石 や膵臓の嚢胞性病変の検出

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

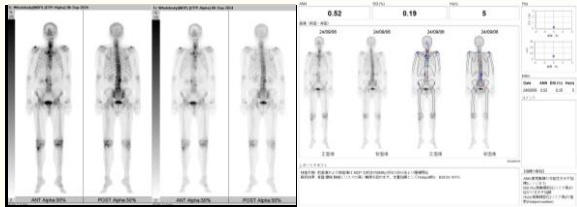
備考： 詳細確認のため適宜3D撮像を追加し診断しております。



# RI

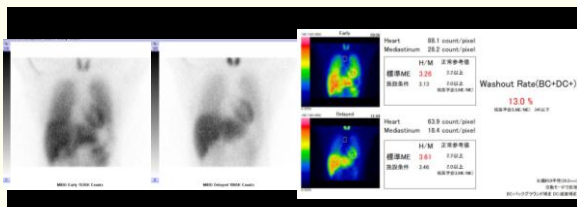
患者請求： 約 17,000 円 ～ 26,000 円 (3割負担)  
(骨シンチ) (ダットスキャン)

## 骨シンチ



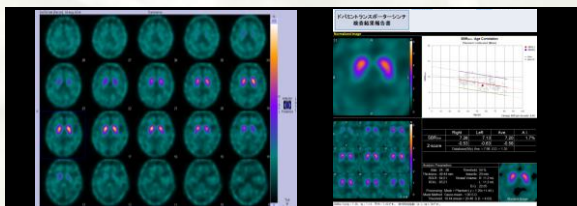
- 適応： 悪性腫瘍の骨転移検索、関節炎、骨折、人工関節合併症の診断など
- 時間： RI注射約2時間後に15～30分間撮影
- 結果： 正常データベースと比較した分布解析画像を出力します。

## <sup>123</sup>I-MIBGシンチ (心筋交感神経)



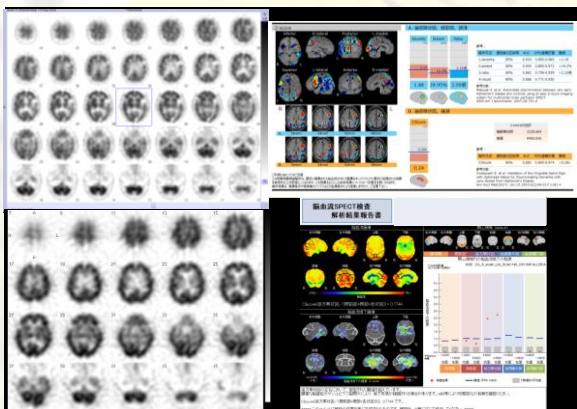
- 適応： パーキンソン病 (PD) 及びレビー小体型認知症 (DLB) の診断
- 時間： RI注射15分後と3時間後に各10分間撮影
- 注意： 四環系・三環系抗うつ剤、SNRI/SSRI、MAOB阻害薬は検査 (集積) に影響します。
- 結果： 心筋交感神経の脱落を画像化します。主に3時間後の心筋集積からPDやDLBの診断を行います。

## 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時間後から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 (<sup>99m</sup>Tc-ECD、<sup>123</sup>I-IMP)

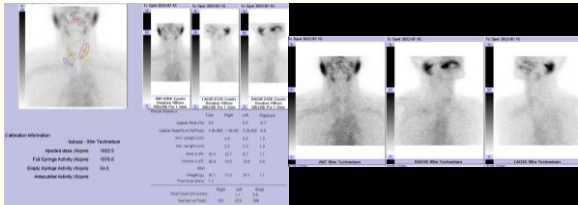


- 適応： 脳梗塞、脳動脈閉塞・狭窄等の有無や認知症の診断
- 時間： RI投与直後から20～30分間撮影
- 結果： 局所脳血流量の計測、ならびに正常データベースと比較した脳局所分布解析を行い、認知症に特異的な血流低下を判断します。

# 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 ( $^{99m}\text{Tc-O}_4^-$ )



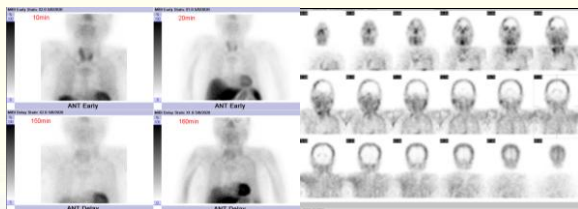
適応： 甲状腺機能の評価、バセドウ病の診断

時間： RI注射20～30分後から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 ( $^{99m}\text{Tc-MIBI}$ )シンチ

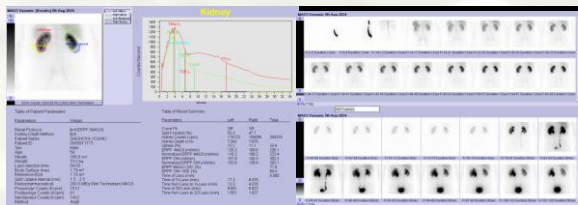


適応： 過機能性副甲状腺の局在診断、異所性副甲状腺の有無

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 ( $^{99m}\text{Tc-MAG3}$ ・DTPA、負荷無)



適応： 腎臓の形態と機能の評価

時間： RI注射直後から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： RI注射直後から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。



# 骨密度検査

患者請求： 約 1,080 円 ～ 1,350 円 (3割負担)

## 骨塩定量 (腰椎 + 股関節)



当院では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。

注意：骨塩検査前約1週間以内にバリウム検査・CT造影検査、核医学検査等を行っ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いいたします。

検査に関しご不明な点は地域医療連携室 (053-411-0366) にお問い合わせください。  
ご利用を心よりお待ちしております。

浜松ろうさい病院  
地域医療連携室・放射線科・中央放射線部

初版 2025.2.1