

多摩南部地域病院 放射線科 RI検査一覧 (地域連携用)

	検査名	検査時間	前処置・注意事項等	検査日
□	骨 シンチグラフィ	注射をして、2時間～3時間 30分後に撮影します。 撮影時間は30分程度です。	前処置、飲食と薬剤の制限はありません。	火曜日 木曜日
□	ガリウム シンチグラフィ	《1日目》 注射のみ行います。 《注射から2日後》 撮影を行います。 撮影時間は45分程度です。	《検査前日》 可能なら、21時に下剤を服用してください。 注) 当院から下剤の処方はありません。 貴院にてお願いいたします。 《検査当日》 できる限り便を済ませてきてください。 飲食と薬剤の制限はありません。	月曜注射 水曜検査 火曜注射 木曜検査
□	脳血流 シンチグラフィ	注射をして、そのまま続けて 撮影します。 撮影時間は50分程度です。	使用放射性医薬品の指示をお願いします。 指示のない場合は、 ^{99m} Tc-ECDを使用します。 注) 確認のために、事前に紹介状をFAXにて 送信してください。 前処置、飲食と薬剤の制限はありません。	木曜日
□	ダット スキャン (ドパミン トランスポータ シンチグラフィ)	注射をして、4時間～4時間 30分後に撮影します。 撮影時間は40分程度です。	アルコールを含んだ薬品のため、検査には 同意書が必要です。 《検査1週間前～当日》 検査に影響のある薬があります。 「ダットスキャン静注 併用注意薬の休薬に ついて」でご確認ください。 前処置、飲食の制限はありません。	水曜日
□	心筋交感神経機能 シンチグラフィ (¹²³ I-MIBG) HM比	注射をして、2回撮影 します。 《1回目》 注射15分後 《2回目》 注射3時間後 1回の撮影は10分程度です。	《検査1週間前～当日》 レセルピン・三環系抗うつ剤・塩酸ラベタ ロールを飲まれている方は、検査結果に影響 する可能性があります。 服用、中止の判断は貴院にてお願いします。 前処置、飲食の制限はありません。	火曜日 木曜日
□	唾液腺 シンチグラフィ	注射をして、そのまま続けて 撮影します。 撮影時間は60分程度です。	検査途中で、唾液分泌刺激物による負荷を 行います。 食事は検査2時間前までに済ませてください。 (以降は水のみ可) 前処置、薬剤の制限はありません。	火曜日
□	^{99m} Tc甲状腺 シンチグラフィ (摂取率)	注射をして、20分後に撮影 します。 撮影時間は40分程度です。	前処置、飲食と薬剤の制限はありません。	火曜日
□	副甲状腺 シンチグラフィ (^{99m} Tc-MIBI)	注射をして、2回撮影 します。 《1回目》 注射10分後 《2回目》 注射2時間後 1回の撮影は40分程度です。	前処置、飲食と薬剤の制限はありません。	火曜日

多摩南部地域病院 放射線科 RI検査一覧 (地域連携用)

	検査名	検査時間	前処置・注意事項等	検査日
<input type="checkbox"/>	レノグラム (腎動態シンチグラフィ)	注射をして、そのまま続けて撮影します。 撮影時間は40分程度です。	検査直前にコップ1杯の水分をとっていただきます。 前処置、飲食と薬剤の制限はありません。	火曜日
<input type="checkbox"/>	腎シンチグラフィ	注射をして、2時間後に撮影します。 撮影時間は40分程度です。	前処置、飲食と薬剤の制限はありません。	火曜日
<input type="checkbox"/>	肺血流 シンチグラフィ	注射をして、そのまま続けて撮影します。 撮影時間は40分程度です。	前処置、飲食と薬剤の制限はありません。	火曜日
<input type="checkbox"/>	ピロリン酸 シンチグラフィ (心アミロイドーシス)	注射をして、2回撮影します。 ≪1回目≫ 注射1時間後 ≪2回目≫ 注射2時間後 1回の撮影は30分程度です。	前処置、飲食と薬剤の制限はありません。	火曜日 木曜日

※ 検査内容によって時間が延長する場合があります。ご了承下さい。

※ 検査日に関しては、他の曜日で対応可能な場合もありますので、ご相談ください。