

RI 共同利用のご案内

*予約時

1. 地域医療連携センターへ「大型医療機器共同利用予約申込書」を F A X してください。
F A X 番号：029-240-7795（地域医療連携センター直通）
2. 依頼元医療機関へ検査予約通知書、R I 検査説明書（検査に関する注意書きが記載されています）を F A X いたします。

*検査当日

1. 予約通知書記載の来院日時・時間に①初診窓口までお越し下さい。
2. 放射線科窓口にて受付後、検査開始。
3. 検査結果は、2～5 日後に画像データ（C D-R O M）と読影レポートを添えて紹介元医療機関へ郵送、もしくは患者さんへ当日お渡し（約 1 時間ほどお待ちいただきます）いたします。
4. 検査終了後会計

持ち物

- （1）診療情報提供書
- （2）保険証
- （3）診察券（当院受診歴がある方のみ）

*注意事項

- ・使用する R I 薬剤により休薬が必要な検査があります。
（DAT スキャン：表 1、心筋交感神経シンチ：表 2）
- ・DAT スキャンはアルコール過敏症の方は検査できません。
- ・妊娠している方、または可能性のある方、事前にご相談下さい。
- ・心筋検査の負荷は行っていません。
- ・検査当日にしか使用できない薬品を購入しますので、予定どおりに来られない場合は、前日までに必ず地域医療連携センターへご連絡ください。

独立行政法人国立病院機構 水戸医療センター
地域医療連携センター
〒311-3193

茨城県東茨城郡茨城町桜の郷 280

電話：029-240-7807（連携センター直通）

F A X：029-240-7795（連携センター直通）

RI 検査一覧（医療連携用）

検査部位	検査名・薬品名	適応疾患	費用目安（3割負担）
骨	骨シンチ・ ^{99m} Tc-HMDP MDP	骨転移・骨髄炎、骨腫瘍、 人工関節合併症	17,000
腫瘍	タリウムシンチ ²⁰¹ TlCl	腫瘍（甲状腺癌、甲状腺腫、肺 癌、脳腫瘍、軟部腫瘍など）	23,000
心筋	安静心筋血流シンチ TI+BMIPP	心筋虚血	32,000
	心筋脂肪酸代謝シンチ BMIPP	心筋虚血	20,000
	心筋交感神経シンチ MIBG	心筋虚血、心筋症、心不全 パーキンソン病 レビー小体型認知症	20,000
	心筋梗塞シンチ Tc-ピロリン酸+TI	心筋梗塞、 アミロイドーシス	27,000
肺	肺血流シンチ Tc-MAA	術前左右肺血流評価、肺塞栓、 右左シャント	10,000
脳	脳血流シンチ Tc-ECD I-IMP	脳血管障害、認知症	21,000
	脳ベンゾジアゼピン受容体 ¹²³ I-iomazeni I ベンゾダイ注	てんかん焦点診断	26,000
	ダットスキャン ドパミントランスポータ ¹²³ I-ioflupane	パーキンソン病、 レビー小体型認知症	26,000
腎	腎動態シンチ Tc-MAG3	分腎機能、腎血漿流量	16,000
肝臓	肝受容体シンチ アシアロシンチ注 (^{99m} Tc-GSA)	肝臓の機能及び形態の診断	11,000
唾液腺	唾液腺シンチ ^{99m} TcO ₄ ⁻	唾液腺腫瘍、唾液腺炎、 シェーグレン症候群	13,000

脳シンチ（ダットスキャン）検査を受ける方の 併用注意薬について

☆下記の薬剤を併用し検査を行うと、検査結果に影響する可能性があります。
検査終了まで服用しないようご注意ください。

薬剤名	休薬期間	薬剤区分
デプロメール錠、ルボックス	検査前 5日間	選択的セロトニン再取り込み阻害薬
パキシル	検査前 5日間	
ジェイゾロフト	検査前 6日間	
レクサプロ錠	検査前 8日間	
リタリン	検査前 1日間	中枢神経刺激剤
コンサータ錠	検査前 2日間	
アモキサン	検査前 2日間	三環系抗うつ剤
サノレックス錠	検査前 3日間	食欲抑制剤
コカイン塩酸塩「シオノギ」	検査前 2日間	コカイン系製剤
コカイン塩酸塩「タケダ」	検査前 数週間	
ヒロポン	検査前 7日間	中枢興奮剤
モディオダール錠	検査前 3日間	精神神経用剤

表1

心筋MIBG検査を受ける方の 併用注意薬について

☆下記の薬剤を併用し検査を行うと、検査結果に影響する可能性があります。

主治医の指示に従い、検査終了まで服用しないようご注意ください。

薬剤名	休薬期間	薬剤区分
トリプタノール錠、ノーマルン錠、アミトリプチン塩酸塩錠	検査前 7日間	三環系抗うつ薬
イミドール糖衣錠、トフラニール錠	検査前 7日間	
アモキササンカプセル、アモキササン細粒	検査前 7日間	
アナフラニール錠、アナフラニール点滴静注用	検査前 7日間	
アンプリット錠	検査前 7日間	
ノリトレン錠	検査前 7日間	
スルモンチール散、スルモンチール錠	検査前 7日間	
レセルピン散、レセルピン錠、レセルピン注射液	検査前 7日間	降圧剤
アポプロロン散、アポプロロン錠、アポプロロン注	検査前 7日間	
ベハイドRA配合錠	検査前 7日間	
トランデート錠	検査前 7日間	交感神経緩和薬
アスクール錠	検査前 7日間	
レスポリート錠	検査前 7日間	
ラベタロール塩酸塩錠	検査前 7日間	