

検査項目一覧表

平成30年4月1日

検査項目		部位及び内訳	予約方法		検査担当診療科
CT検査		頭部 軀幹 四肢 (単純 造影)	○	月～金	放射線
R I 検査	BMIPP心筋シンチ		○	月～金	循環器
	MIBG心筋シンチ		○	月～金	神経内科
	TL安静心筋シンチ	} 体重要	○	月～金	循環器
	TL負荷心筋シンチ		△	月・火・金	循環器
	肺換気・血流シンチ		○	月～金	放射線
	肺血流シンチ		○	月～金	放射線
	ガリウムシンチ (投薬の3日後に検査実施)		○	月・火・金	放射線
	ヨード甲状腺シンチ		○	月・水・木	放射線
	テクネ甲状腺シンチ		○	月～金	放射線
	脳血流シンチ(1回法)		○	水・木	放射線
骨シンチ		○	月～金	放射線	
MRI検査	頭部 脊髄 軀幹 四肢 (単純 造影)	○	月～金	放射線	
骨密度測定			○	月～金PM	放射線
内 視 鏡	胃カメラ	食道 胃 十二指腸	○	月～金AM	消化器
	胃瘻交換		○	月・火	消化器
	大腸ファイバー	大腸	×	外来受診	消化器
消 透 視 器	胃透視	食道 胃 十二指腸	○	月・木AM	放射線
	注腸	大腸	○	月・水・木	放射線
マンモグラフィー			○	月～金	放射線
超 音 波 検 査	腹部	腹部 (肝・膵・胆・腎・脾)	○	月～金	消化器
	乳腺		×	外来受診	外科
	頸部エコー (甲状腺他)		×	外来受診	耳鼻科
	頸動脈エコー		○	月～金	脳外科
	頸食道エコー		○	火	循環器
	心臓(ドプラー付)		○	月・金	循環器
	下肢静脈エコー		×	外来受診	外科
脳波検査	小児以外		○	火～金	神経内科
	小児		×	外来受診	小児科
負荷心電図			×	外来受診	循環器
ホルター心電図			×	外来受診	循環器
呼吸機能		検査のみ施行・所見なし	○	月～金	呼吸器
難聴検査			×	外来受診	耳鼻科
平衡機能検査			×	外来受診	耳鼻科
静脈性腎盂造影 (IP, DIP)			×	外来受診	泌尿器科
神経伝導速度			○	木AM	神経内科
筋電図検査			×	外来受診	神経内科
ABPI		検査のみ施行・所見なし	○	月～金	内科

注1)予約方法の○印はFAXのみで予約可。△印は本院医師FAX内容確認の上判断。×印は外来予約が必要。

注2)検査のみの紹介については、検査結果をFAX(郵送)にて送信しますので、紹介元医院にて結果説明願います。