検査項目一覧表

平成22年10月4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　躯幹　四肢　（単純　造影）	○	放射線
RI検査	BMIPP心筋シンチ		○	循環器
	MIBG心筋シンチ		○	循環器
	TL安静心筋シンチ	体重要	○	循環器
	TL負荷心筋シンチ	体重要	△	循環器
	肺換気・血流シンチ		○	放射線
	ガリウムシンチ （投薬の3日後に検査実施）		○	放射線
	ヨード甲状腺シンチ		○	放射線
	カリウム甲状腺シンチ		○	放射線
	脳血流シンチ		○	放射線
	骨シンチ		○	放射線
MRI検査		頭部　脊髄　躯幹　四肢 （単純　造影）	○	放射線
骨密度測定			○	放射線
内視鏡	胃カメラ	食道　胃　十二指腸	○	消化器
	胃瘻交換		○	消化器
	大腸ファイバー	大腸	×	消化器
消化器透視	胃透視	食道　胃　十二指腸	○	放射線
	注腸	大腸	○	放射線
マンモグラフイー			○	放射線
超音波検査	腹部	腹部（肝・膵・胆・腎・脾）	○	消化器
	乳腺		×	外科
	頚部エコー （甲状腺他）		×	耳鼻科
	頚動脈エコー		○	脳外科
	頚食道エコー		○	循環器
	心臓（ドプラー付）		○	循環器
	下肢静脈エコー		×	外科
脳波検査		小児以外	○	精神科
		小児	×	小児科
負荷心電図			×	循環器
ホルター心電図			○	循環器
呼吸機能		検査のみ施行・所見なし	○	呼吸器
難聴検査			×	耳鼻科
平衡機能検査			×	耳鼻科
静脈性腎盂造影 （IP, DIP）			×	泌尿器科
神経伝達速度			×	神経内科
筋電図検査			×	神経内科
ABPI		検査のみ施行・所見なし	○	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。