

■TVセンターの紹介

・X線TVセンターには、TV1検査室に日立的 FPD 搭載型 X 線 TV 装置(CUREVISTA)、TV2 検査室にキャノン(旧東芝)の FPD 搭載型 X 線 TV 装置(ZEXIRA)、TV3には日立メディコ製のカセットレスX線透視撮影装置(MEDITES 300)が、TV4はTV1 と同じ機種が配置されています。また、TV5は、2018 年 3 月に日立的 FPD 搭載 C アーム型 X 線 TV 装置(VersiFlex VISTA)に更新され、患者さまを動かすことなく多方向からの撮影が可能となっています。

・バリウムを使った消化管の検査を始め、TV透視撮影、内視鏡、超音波等を用いての非血管系インターベンショナル・ラジオロジー(Non-Vascular IVR:X線画像誘導下で経皮的に行う非血管系治療)等に対応しています。

■TVセンターで食道、胃、十二指腸、小腸、大腸X線検査を受ける外来の患者さんへ

・検査予約後

受診された診療科の先生から検査の予約が入ると、検査を受けるための注意事項、前日からの食事(前処置)などに対する指示などが説明されます。これらは正確な診断をするためには守っていただかなければならない内容です。

・検査当日

X線TVセンターで検査の受付をしていただきます。目や耳、体をご不自由な方は受付のスタッフにお知らせください。

装置紹介

■TV1検査室

・大きな視野サイズという利点を生かして、泌尿器科系および婦人科系、バリウム注腸などを行っています。



■TV2検査室

・各依頼科のオーダーにより様々なX線TV透視造影検査・治療等が施行されています。消化管は、上・下部消化器系検査はもちろん、膵・胆道系の検査(PTCD、PTAD 等)や術後管理の撮影等、様々な非血管系インターベンショナル・ラジオロジーの診断・治療に用いられています。



■TV3検査室

・内視鏡を用いた様々な最新の診断や治療に用いられています。肝胆膵系ではERCP, ENBD, EVL(内視鏡的結紮術)EIS(内視鏡的硬化療法)、採石術、ステント挿入等が肝胆膵内科・肝胆膵外科等により行われています。呼吸器系の検査では気管支鏡・肺生検等を呼吸器内科・呼吸器外科等が行い、消化器系では上部消化管造影・大腸造影・小腸造影・CF(大腸内視鏡)・小腸内視鏡・ポリペクミー・バルーン拡張術等を上部消化器内科・下部消化器内科等が行っています。



■TV4検査室

・日立の FPD 搭載型 X 線 TV 装置 (CUREVISTA) の特徴は X 線管のオフセット化により患者へのアプローチが容易になり、2 方向の映像系の移動により術中のテーブル移動が不要になりました。



■TV5検査室

・TV5は画質を落とすことなく被曝低減を図れます。また、ベッドを床から 50cm まで下げることが可能で患者さまの移動をより安全に行うことが出来るようになりました。TV2に準じた検査や治療が施行されていますが、特に C アームの特徴を生かしてミエログラフィ・脊椎ブロック等の検査や治療、気管支鏡検査などの内視鏡検査も施行しています。



婦人科系造影検査

■子宮卵管造影検査(HSG)について

- ・普通の X 線写真では子宮を観察することは出来ません。従って、造影剤という X 線写真に白く写る液状の薬剤を使用して子宮や卵管の撮影を行う検査です。
- ・子宮頸管の入り口より造影剤を注入し、子宮腔・卵管の形状、通過性、癒着の有無等を調べます。



<子宮卵管造影>

泌尿器系造影検査

■泌尿器系造影検査とは

- ・腎盂から尿管、膀胱、尿道までの尿路に異常がないかを検査します。しかし、通常普通の X 線写真では見る事が出来ないので、臓器の形態と疾患部位を診断するために造影剤を使用します。
- ・造影剤は静脈から、または直接注入します。すると、正常な部分は形どおり白く写ります。しかし、石や腫瘍があるとその部分が欠損して見えます。

泌尿器系の造影検査例

■排泄性腎盂造影（IVP）

静脈から造影剤を注入し、5分、10分、15分後に腎盂、尿管、膀胱の撮影を行ない、異常が無いかを確認します。その後、検査台を起こして撮影し、遊走腎の所見が無いかを見ます。

■逆行性腎盂造影（RP）

尿道から膀胱まで膀胱鏡を挿入します。そこからカテーテルという細い管を尿管を通じ、腎盂まで進めていきます。そこから造影剤を注入し撮影を行います。

■排尿時膀胱尿道造影（MCU）

尿道から膀胱内までカテーテルという細い管を挿入し、膀胱内に造影剤を注入します。排尿時の膀胱や尿道の形態から前立腺肥大症、前立腺がん、あるいは膀胱尿管逆流症などの診断を行います



左から IVP、RP、MUC