

心筋血流 SPECT 検査におけるチェックシートの導入

北秋田市民病院 放射線科 ○鈴木 恵美子(Suzuki Emiko) 平川 修

【目的】

新たに循環器内科医師が赴任し、心筋血流SPECT検査の見直しを行った。検査のプロトコール(安静先行型)、薬剤負荷の使用薬品や負荷方法、水を飲ませる、PLANAR像撮像等大幅に変更し、それに伴い検査の手技が増加した。誰でも円滑に心筋血流SPECT検査を行えるように検査の流れを整備することを目的とした。

【方法・考察】

検査マニュアルはあったが、操作方法が多岐に及び情報が煩雑になっていた。要点を抑えるために検査毎に使用するチェックシートを作成する(Fig.1)。チェックシートは患者情報や検査歴、投与薬剤情報、収集条件、検査中の患者状態、画像再構成、画像所見の項目を設ける。

記録後のチェックシートはPACSに送信し、循環器科カンファレンスや放射線科内ミーティングで活用している。

チェックシートの導入は検査の要点を押さえ間違いの減少に繋がり、検査の質を高める。またチェックシートに記載する事により、検査が正確に行われたという証明になる。

アーチファクト発生等の問題が生じた場合は、チェックシートを確認する事で原因究明に繋がる。

さらに事前の他検査情報の取得や検査後の画像所見を確認する事により、検査に対する技師の意欲と理解が向上する。

【まとめ】

チェックシートを導入することで円滑に心筋血流SPECT検査を行えるようになった。

心筋シンチグラフィ チェックシート 検査年月日: / / 記入者: _____



患者情報 ID: _____ NAME: _____ 身長: _____ cm 体重: _____ kg 性別: <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 糖尿病: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし CRF: _____ 診療科: <input type="checkbox"/> 循環器内科 <input type="checkbox"/> 心臓外科 疾患名: _____ 依頼検査名: <input type="checkbox"/> 負荷 <input type="checkbox"/> 安静		2回目投与薬剤情報 放射性医薬品の種類: <input type="checkbox"/> ^{99m} Tc 検定時放射能: <input type="checkbox"/> 740MBq 投与時放射能: _____ MBq 投与時刻: _____ 時 _____ 分 検後時刻: _____ 時 _____ 分 検後終了時刻: _____ 時 _____ 分 TABLE向き: _____ TABLE位置: <input type="checkbox"/> 前壁 <input type="checkbox"/> 側壁 バストバンド: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 2回目撮像前水分摂取: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 摂取できず	
検査前情報 CTCAOの有無: <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 無 CTCA狭窄の有無: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 RCA LAD Cx Echo: EF: _____ % EDV: _____ ml ESV: _____ ml 静前カテシス等の有無: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 RCA LAD Cx LVS: EF: _____ % EDV: _____ ml ESV: _____ ml Pcu壁: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 RCA LAD Cx		検査時情報 座上の可否: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 片手架上(右:左) <input type="checkbox"/> 不可 不整脈の有無: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 収縮時心電図: _____ BPM 安静時心電図: _____ BPM 体動の有無: 息遣時 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 安静時 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 途中中止の有無: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(理由) _____	
1回目投与薬剤情報 放射性医薬品の種類: <input type="checkbox"/> ^{99m} Tc 検定時放射能: <input type="checkbox"/> 290MBq 投与時放射能: _____ MBq 投与時刻: _____ 時 _____ 分 検後時刻: _____ 時 _____ 分 検後終了時刻: _____ 時 _____ 分		画像再構成情報 処理方法: <input type="checkbox"/> FBP <input type="checkbox"/> OSEM QGS: 処理方法: <input type="checkbox"/> FBP <input type="checkbox"/> OSEM :マスク <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Manual LVEF: _____ % EDV: _____ ml ESV: _____ ml QGS: 処理方法: <input type="checkbox"/> FBP <input type="checkbox"/> OSEM :マスク <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Manual HRV: _____ SSS: _____ SPS: _____ SSS: _____ TID: _____ サーマー画像送信: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
収集情報 リーダーの種類: <input type="checkbox"/> LEH <input type="checkbox"/> ELEGP 収集方法: <input type="checkbox"/> 180° <input type="checkbox"/> _____ TABLE向き: _____ TABLE位置: _____ バストバンド: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 1回目撮像前水分摂取: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 摂取できず		心外集積 無し  <p>LAD本幹</p> <p>中隔枝</p> <p>4PDからの中隔枝 4PD 4AV</p>	
負荷時情報 負荷方法: <input type="checkbox"/> 薬劑 <input type="checkbox"/> 運動 負荷終了条件: <input type="checkbox"/> 予定終了 <input type="checkbox"/> Double product <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> less fatigue 不整脈の有無: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 プロパノールの有無: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(去前: 去前) 注射薬の有無: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		polarmap 前壁  <p>中隔</p> <p>側壁</p> <p>下壁</p>	
フリースペース 薬剤負荷前のカフェインの摂取 無・有			

Fig.1 チェックシート