

MRI撮影部位リスト

検査の必要な部位について、下記「MRI検査部位リスト」□欄へ ☒ を入れていただきFAX送付をお願いいたします。

撮影区分	部位
------	----

脳	☐ 脳
	☐ TEVAR 術前
	☐ 脳外受診前
	☐ 下垂体
	☐ 頭蓋内

頸部	☐ 頸部 軟部組織
	☐ 頸部
	☐ 眼窩
	☐ 副鼻腔
	☐ 聴器
	☐ 顔面
	☐ 右顎関節
	☐ 左顎関節

胸部	☐ 胸部
	☐ 縦隔

胸郭	☐ 胸郭
----	-----------------------------

腹部	☐ 腹部(肝・胆・膵)
	☐ MRCP
	☐ 肝臓
	☐ 胆嚢
	☐ 膵臓
	☐ 後腹膜 腎・副腎
	☐ 腎臓
	☐ 副腎
	☐ 尿管(MRU)

骨盤	☐ 両股関節
	☐ 右股関節
	☐ 左股関節
	☐ 骨盤
	☐ 骨盤腔
	☐ 骨盤(膀胱)
	☐ 骨盤(前立腺)
	☐ 骨盤腔(女性器)
	☐ 骨盤腔(男性器)

脊椎	☐ 頸椎
	☐ 胸椎
	☐ 腰椎
	☐ 頸胸椎移行部
	☐ 胸腰椎移行部
	☐ 仙尾骨
	☐ 仙椎
	☐ 尾骨
	☐ 全脊椎

撮影区分	部位
------	----

上肢	☐ 右肩関節
	☐ 左肩関節
	☐ 右上腕
	☐ 左上腕
	☐ 右肘関節
	☐ 左肘関節
	☐ 右前腕
	☐ 左前腕
	☐ 右手関節
	☐ 左手関節
	☐ 右手
	☐ 左手
	☐ 右指
	☐ 左指
	☐ 右肩関節造影アルトロ後
	☐ 左肩関節造影アルトロ後
	☐ 両上肢
	☐ 右上肢
	☐ 左上肢

下肢	☐ 両大腿
	☐ 右大腿
	☐ 左大腿
	☐ 右膝関節
	☐ 左膝関節
	☐ 両下腿
	☐ 右下腿
	☐ 左下腿
	☐ 右足関節
	☐ 左足関節
	☐ 右足
	☐ 左足
	☐ 右足趾
	☐ 左足趾
	☐ 両下肢
	☐ 両下肢(骨盤～大腿部)
	☐ 両下肢(下腿～足関節部)

全身	☐ 全身
	☐ 胸部一骨盤
	☐ 腹部一骨盤

心臓・血管	☐ 心臓
	☐ 心臓 弁計測
	☐ 心臓 Coronary
	☐ 心臓 QpQs
	☐ 心臓 PV
	☐ 心臓 VT術前
	☐ 大動脈
	☐ 胸部大動脈
	☐ 鎖骨下動脈
	☐ 腹部大動脈
	☐ 腎動脈
	☐ 下肢動脈
	☐ 下肢静脈

お問い合わせ先:群馬県立心臓血管センター 〒371-0004 群馬県前橋市亀泉町甲3-12
担当:地域医療連携室 ☎ 027-269-7455(内線:2040・2041)・ 専用FAX :027-269-7286