

医療機関様向け

MRIのご利用案内



医療法人社団洗心

さくら島村トータル・ケア・クリニック

TEL 047-312-7600/ FAX 047-312-7321

〒270-2232 千葉県松戸市和名ヶ谷1424-22



医療法人社団洗心

機器：富士フイルム製 1.5T MRI装置
ECHELON Smart Plus



ECHELON Smart Plus



医療法人社団洗心

- 1 痛みでじっとしてられない、認知症で動いてしまう、
モーションアーチファクト対策RADARを搭載
- 2 MRI検査中の大きな音が苦手、
撮像音の低減技術SmartCOMFORTを搭載
- 3 狭いMRIが苦手、
解放感のあるHead coilを実現

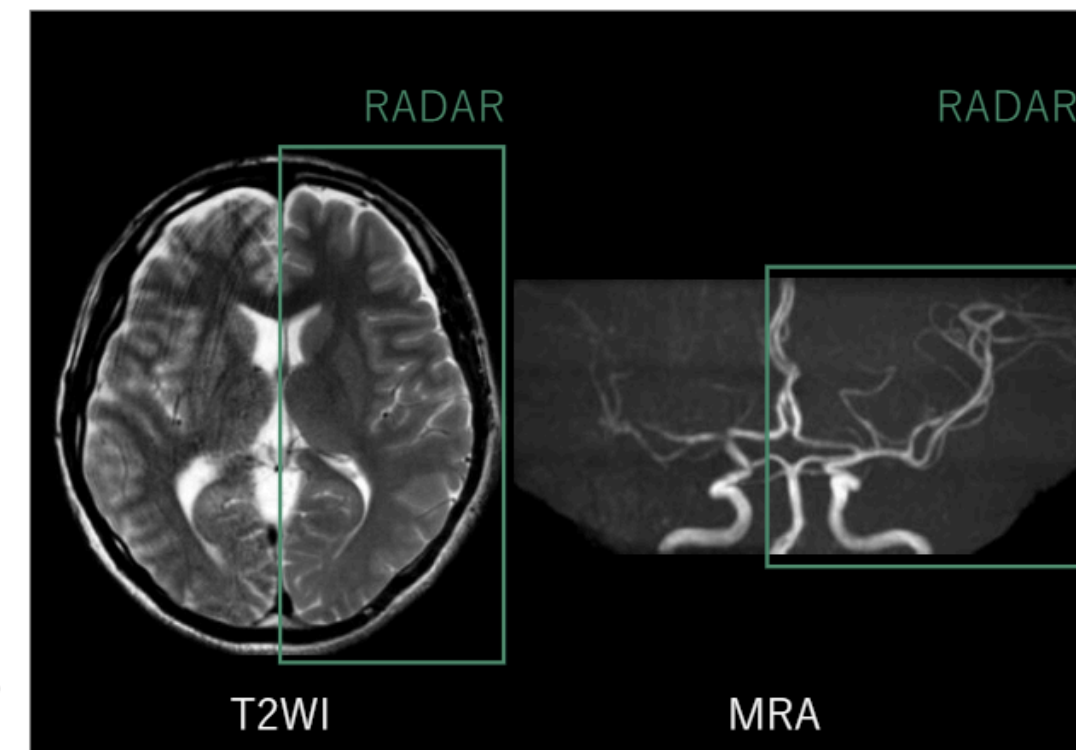
モーションアーチファクト対策RADAR

MRIは一般的に検査時間が長く、体動によるアーチファクトが出やすい検査です。モーションアーチファクトが発生した際には再撮像で検査時間の延長や場合によっては検査中止のリスクがあります。

モーションアーチファクトは特に、

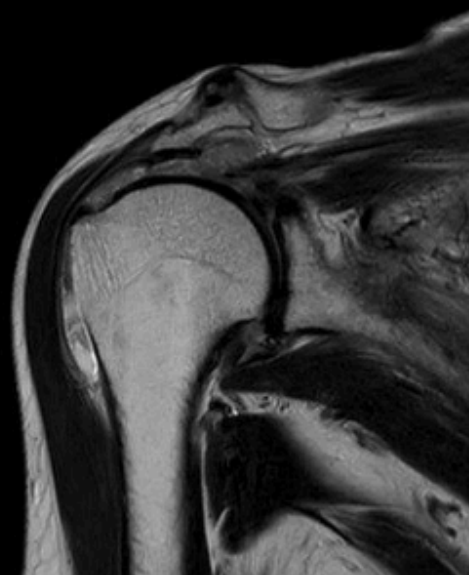
- ・痛みがあってじっとしてられない方
- ・高齢者や認知症の方で動いてしまう
- ・嚥下や呼吸動など不随意的動き

で発生しやすいですが、富士フィルムはMRIの体動対策としてRADARを搭載しています。全身各部位、全受信コイルで使用でき対応シーケンスも豊富です。体動による再撮像のリスクをRADARで低減します。

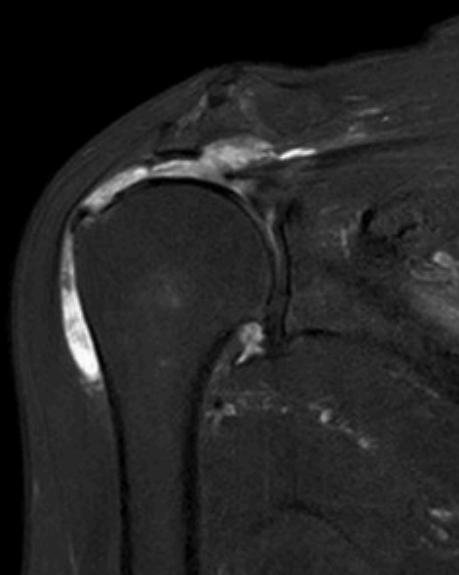




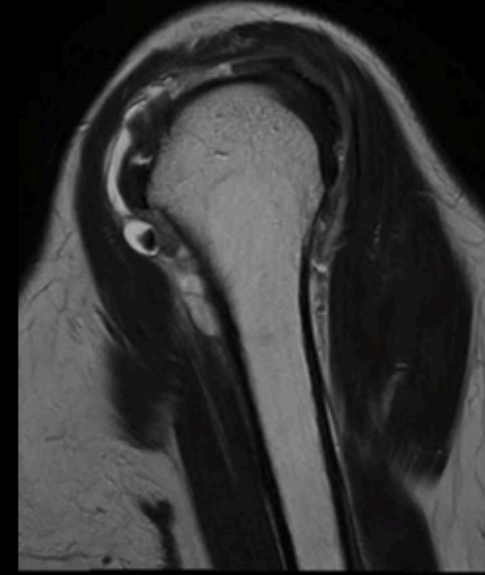
Clinical image gallery



T2WI



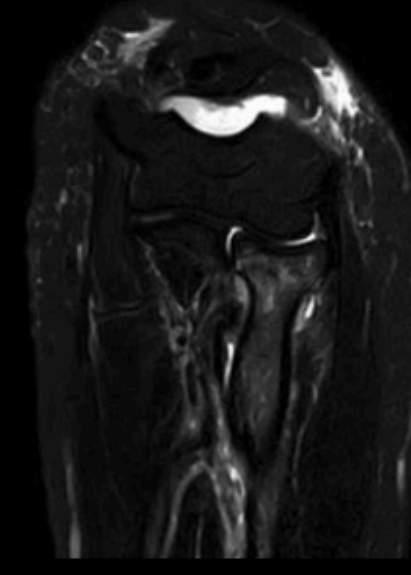
FatSep T2WI



T2WI



T1WI



FatSep T2WI



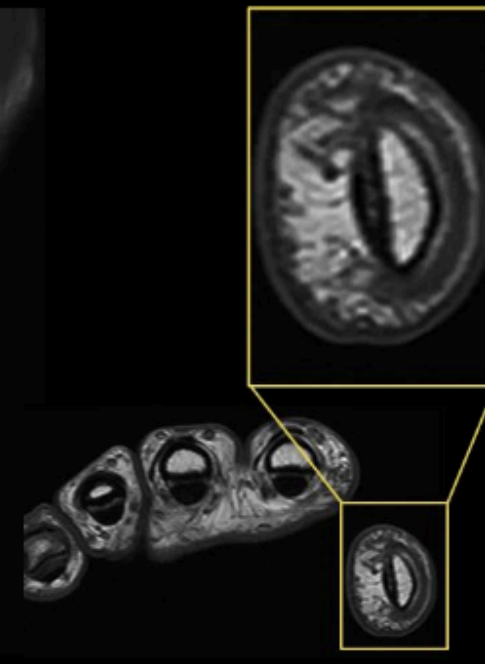
3D T2*WI



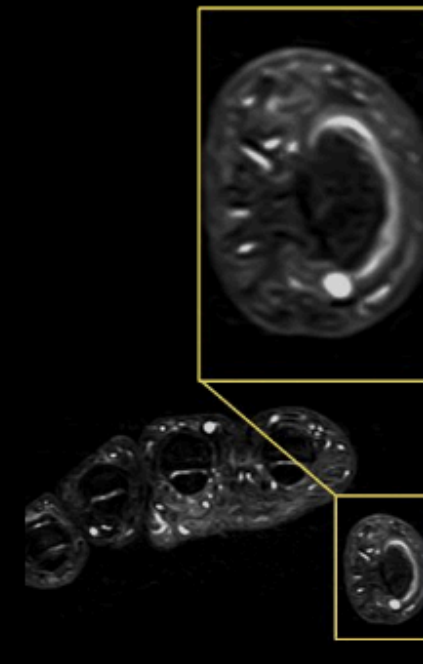
STIR



T1WI



T1WI



STIR



医療法人社団洗心

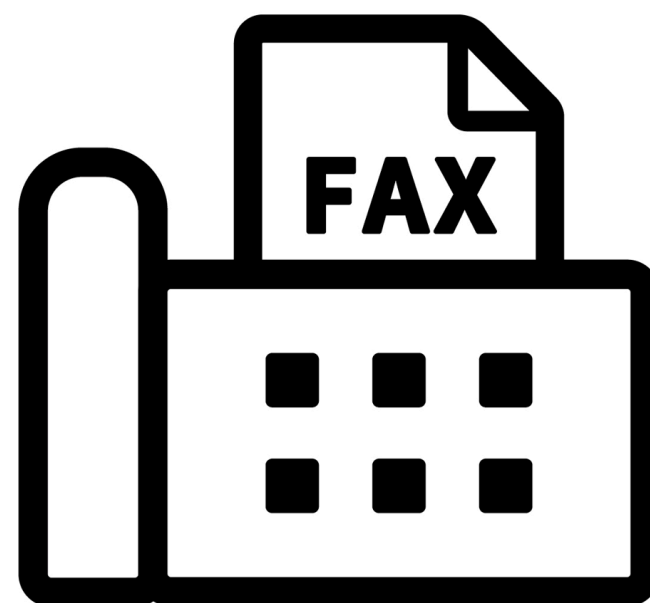
最新MRIの検査依頼を実施いたします。



予約枠を確保

検査は受入れをスムーズにするため予約枠を確保しております。

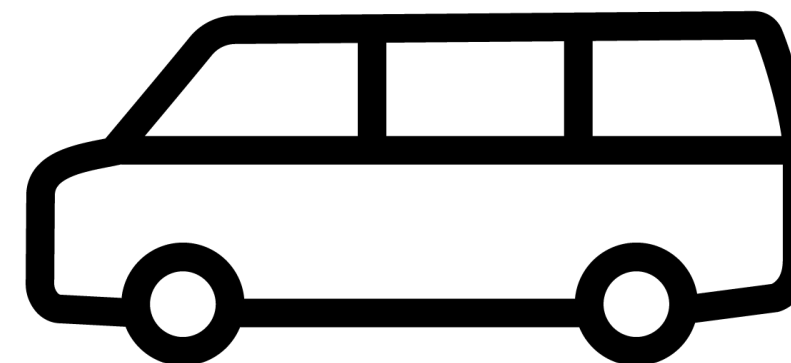
曜日：月火水金土曜日



FAXでの予約

担当窓口にて検査予約を受け付けております。検査予約申込書及び検査依頼伝票をFAXください。

FAX 047-312-7321



貴院までの送迎

病院や診療所までの送迎を行っております。お気軽にご利用ください。

※一部地域、日程により対応できない場合もございます。



医療法人社団洗心

MRI検査依頼のご利用手順

① さくら島村トータル・ケア・クリニックのホームページから

1) 検査予約申込書

2) 検査依頼伝票

をダウンロードいただき必要事項記入後にFAXをお願いいたします。

※ダウンロードできない場合などは1)、2) を当方からFAXをいたします。

FAX送付先 047-312-7321 (担当：^{さこだ}迫田)

② 当方担当者が日程調整を行い2営業日以内にご連絡いたします。