

超音波検査マニュアル

<腹部超音波検査>

- 1、カルテの腹部エコー実施枠(別紙参照、**カルテ1**)にチェックし、超音波チェックリスト(別紙参照、**記入例2**)に受診Noを記入する
 - 2、前回データを有所見者リストから調べ、腹部超音波質問票に記入する
 - 3、入力:受診No. 名前、年齢、性別を入力する。
 - 4、録画機の開始/停止ボタンを押し、検査を開始する
- 注意:受診者1人の検査が終了するまでは録画機の開始/停止ボタンは押さないでください。
- 5、検査が終了したら録画機の開始/停止ボタンを押す

USBは腹部用と乳腺用があるので随時入れ替える

走査法

- ・生光会エコーパターン(別紙参照、**表3**)を基準に検査を行い、正常写真を撮影し、所見がある場合はその都度枚数を増やす
- ・適宜、体位変換(左側臥位走査、座位など)を活用する
- ・画面のサイズは150mmで観察し、画面に入らない時は170mmで観察する
- ・限局性病変は必ず2方向の画像を記録し、たて×よこ×深さの計測をする
- ・計測はモニター上で画像を十分に拡大して行う。1mm未満は四捨五入する
- ・限局性病変のみでなく、びまん性病変にも留意する
- ・全員に腹部大動脈を検査するが、ガン既往のある方は腹部大動脈の周囲も確認する(腹部大動脈は周囲のリンパ節腫大、大動脈瘤などの発見のために対象とする)
- ・副腎や下腹部(膀胱、前立腺、子宮)は正式な対象臓器とはしないが所見が認められた場合には記録してよい

所見の書き方

- ・腹部超音波検査質問票への所見の書き方についてはフリーで記入し、下枠に所見名を記入する。(別紙参照、**記入例4**)
- ・食事制限のうえ検査を行うことが原則だが、やむをえず食後に検査を行う場合は所見用紙に食後時間と胆嚢については食後胆嚢と記載する
- ・描出不良な臓器がある場合は所見用紙に記載する
- ・胆摘後の場合はCBDの計測値を記載する

写真の処理

- ・写真は専用用紙にのりで添付し(別紙参照、**例5**)、同一人物の腹部超音波質問票と一緒にホッチキスでとめる
- ・専用用紙には検査の日付、号車、会社名、受診No、名前を記入する

提出方法

- ・超音波チェックリスト、腹部超音波検査質問票+写真、DVDを封筒に入れて提出
- ・封筒には**abエコー**、日付、号車、会社名、人数、検査者を記入する(別紙参照**記入例6**)

*画像は、静止画(写真・CD)と動画(DVD・BD)を必ず提出

カルテ
見本

超音波検査に関して

超音波（腹部・乳房）検査につきましては、事前にシート『超音波検査マニュアル』のご確認をお願い致します。

記入例2

記入例

超音波チェックリスト

担当の方が当日伝えてくれます

実施日 2016年10月3日(月) (M)・T・E 5号車

事業所 生光会(株)① No. ~ No.

(Ab)・M 計 23名 未受診 名 検査技師名 山田

Abは腹部
Mは乳腺
それぞれ別の用紙に
記入する

1	500	1	31		61	
2	3		32		62	
3	9		33		63	
4	12		34		64	
5	17		35		65	
6	19		36		66	
7	21		37		67	
8	25		38		68	
9	30		39		69	
10	33		40		70	
11	37		41		71	
12	39		42		72	
13	45		43		73	
14	48		44		74	
15	50		45		75	
16	52		46		76	
17	55		47		77	
18	58		48		78	
19	62		49		79	
20	65		50		80	
21	68		51		81	
22	70		52		82	
23	72		53		83	
24			54		84	
25			55		85	
26			56		86	
27			57		87	
28			58		88	
29			59		89	
30			60		90	

※裏面の個人情報の取り扱いについて同意の上、太枠の中を記入して受診してください。

年 月 日

* 腹部超音波検査質問票 *

No.

会社名		フリガナ		男・女
		氏名		年齢 才
治療中の病気、過去の手術歴、超音波結果での指摘事項をご記入ください。				症状
ウィルス性肝炎	B型 / C型	飲酒	飲まない / 飲む ()	(現在気になる症状があればご記入ください)
肝臓				
胆のう				
すい臓				
腎臓				
脾臓				
その他の臓器				

検査担当者は赤枠内を記載ください

検査者記入欄		所見コード	医師記入欄		
判定	所見コード		判定	所見コード	判定
右記正常	肝 胆 膵 右腎 左腎 脾 Ao		A		
	上記全て				
描出不良	胆 右腎 左腎 脾 Ao		C6 E D F		
	膵 (頭・体・尾)		C6 E D F		
			B C C6 E D F		
			B C C6 E D F		
		B C C6 E D F			
		B C C6 E D F			
備考欄		備考欄			
検査者サイン		診断医1サイン		診断医2サイン	

(A正常/B略正常/C12経過観察/C6 6か月後経過観察/E要精査/D要医療/F治療中)

『個人情報の取り扱い』についてのご説明

当法人では、皆様の個人情報を以下の目的で利用し、当法人の個人情報保護方針に基づき取り扱いいたします。

- (1)適切な医療サービスの提供のため
- (2)医療事務、管理を適正に実施するため
 - ・会計、経理処理
 - ・精度および品質向上、医療安全措置のため
- (3)適切な医療を提供するための情報提供
 - ・当法人では業務の達成を目的とする必要な範囲において個人情報を第三者に委託する場合があります。
この場合、当法人では内部基準に従い、信頼のおける委託先を選択するとともに、個人情報が不適切に扱われないような契約を取り交わしています。
 - ・紹介先医療機関への診断や検査結果の提供
 - ・外部の専門医の意見や助言を求める場合
 - ・他医療機関との連携
 - ・保険者や事業所との契約による健康診断の場合、保険者・事業者・産業医への結果の通知
 - ・国や地方公共団体との契約による健康診断の場合、契約先団体への結果の通知
- (4)医療保険請求業務のため
 - ・保険請求業務
 - ・医療保険の審査支払機関へのレセプト提出
 - ・審査支払機関または保険者からの照会への回答
- (5)法令や行政への対応のため
 - ・保健所など公的機関に対する保健医療および公衆衛生上の報告
 - ・医療監視や医療指導監査への対応
 - ・裁判所や警察、検察など捜査機関からの照会への回答
 - ・医療訴訟等に関わる弁護士や保険会社への相談または届出
 - ・その他法令に基づく対応
- (6)学会への発表等の研究および教育、統計のため
 - ・学会発表等の研究および教育や統計のため、検査結果や画像データを利用する場合は、完全に匿名化し個人が特定できないように加工したうえで利用します。
- (7)健康診断の受診ご案内や精密検査等の受診勧奨のため

【利用目的以外の利用について】

上記利用目的以外の目的で個人情報を利用する必要がある場合には、法令により許される場合や国や行政機関からの命令による場合を除き、ご本人様からの同意を頂くものとします。

【情報開示のご案内】

個人情報の開示・訂正・削除のご要望につきましては、当法人の「個人情報ご相談窓口」にお問合せ下さい。

医療法人社団 生光会
新宿追分クリニック板橋分院

個人情報ご相談窓口
東京都板橋区小茂根3-13-4
TEL 03-3288-8011
FAX 03-3288-8022

下記を忘れずに撮影ください。
撮影順は問いません。

表3-1

生光会エコーパターン

* 有所見はその都度枚数を増やしてください。

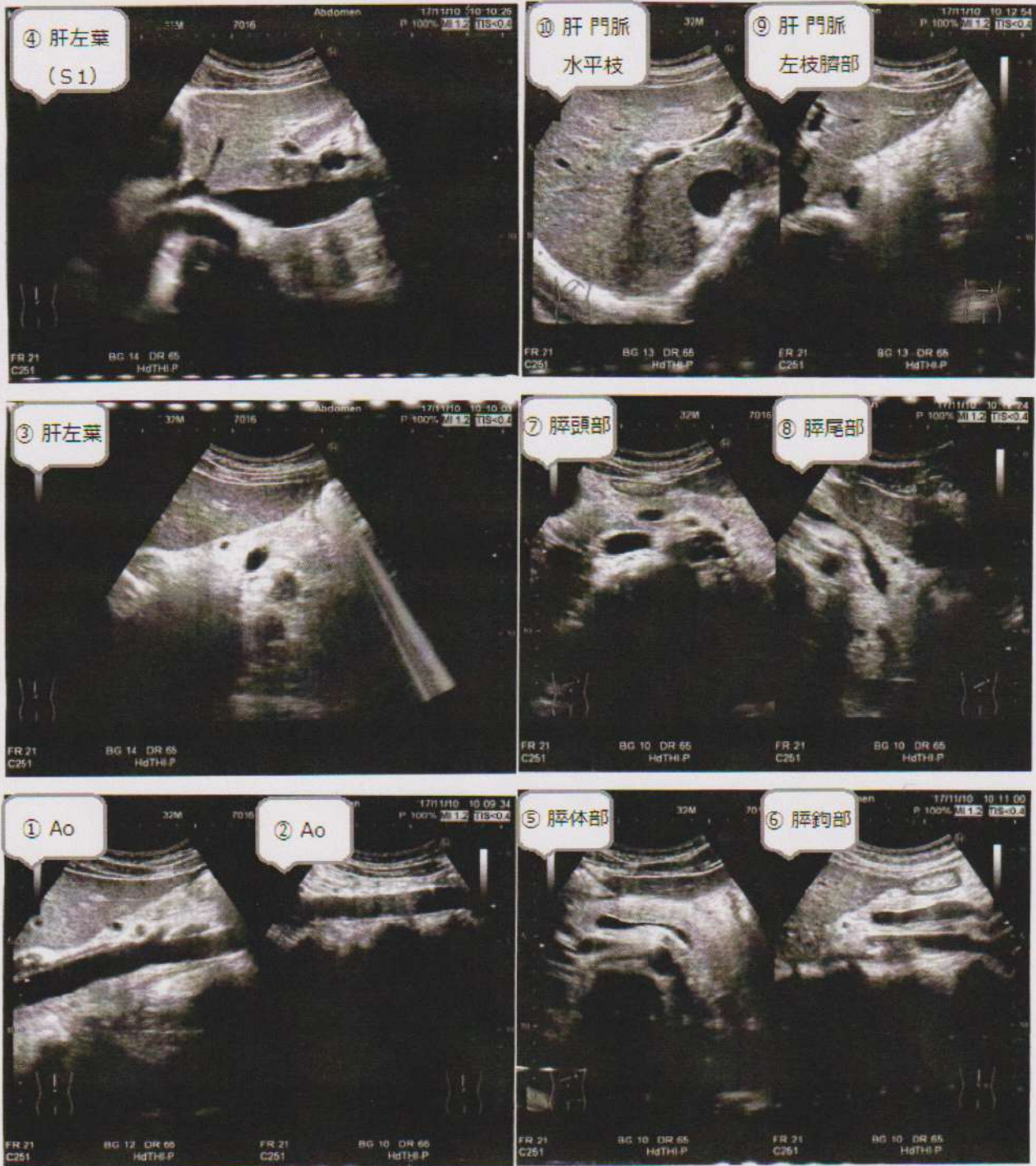
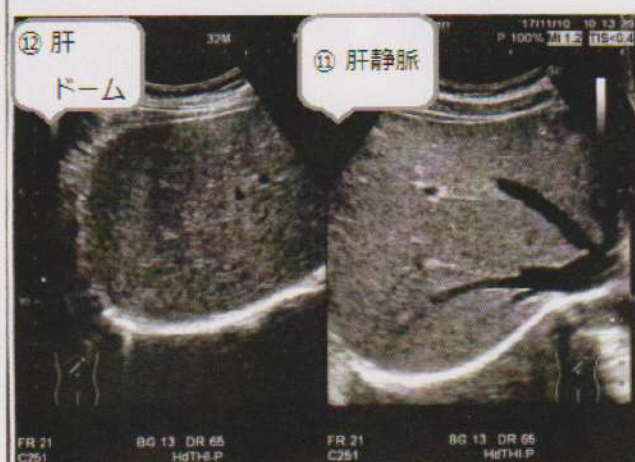


表3-2



例

所見用紙とは別の白紙の
用紙に貼ってください

2016年(明) 3 日 M-5 生光会(株) NO. 5001 名前 セイコウカイ ハナコ
日付 号車 会社名 No. 名前



写真は3枚ずつに切って、貼り付けて下さい。

※胆嚢ポリープと肝血管腫が複数の場合MAXの大きさをコードを選択して下さい。(赤文字は2022年度変更部分)

2022/1/5

■胆嚢所見

コード	名称
A010	胆嚢描出不能
A021	胆嚢ポリープ(径5.0mm未満)
A021V	胆嚢ポリープの疑い(径5.0mm未満)
A022	胆嚢ポリープ(径5.0～9.9mm未満)
A022V	胆嚢ポリープの疑い(径5.0～9.9mm未満)
A023	胆嚢ポリープ(径10mm以上)
A023V	胆嚢ポリープの疑い(径10mm以上)
A030	胆嚢腫瘍
A040	胆嚢筋腫症
A040V	胆嚢筋腫症の疑い
A050	胆嚢壁びまん性肥厚(3mm超)
A060	胆嚢壁限局性肥厚(3mm超)
A070	胆嚢コメット様エコー
A080	胆嚢腫大
A090	胆嚢縮小
A100	胆嚢結石(充滿型)
A110	胆嚢結石(非充滿型)
A120	胆嚢スラッジ(debris)
A130	胆嚢摘出後

■脾臓所見

コード	名称
F010	脾臓描出不良・不明
F020	副脾
F030	脾嚢胞
F040	脾臓石灰化
F050	脾腫
F060	脾臓腫瘍
F070	脾門部異常血管
F080	脾臓摘出後

■肝臓所見

コード	名称
B010	肝外胆管拡張
B020	肝外胆管結石
B030	肝外胆管腫瘍
C010	脂肪肝
C020	慢性肝炎
C020V	慢性肝炎の疑い
C030	肝硬変
C030V	肝硬変の疑い
C040	肝嚢胞(壁・内部エコー異常なし)
C050	肝嚢胞(壁・内部エコー異常あり)
C061	肝血管腫(径20mm未満)
C061V	肝血管腫の疑い(径20mm未満)
C062	肝血管腫(径20mm以上)
C062V	肝血管腫の疑い(径20mm以上)
C070	肝腫瘍
C080	胆道気腫症
C090	肝内胆管拡張
C100	肝内結石
C110	肝内石灰化
C120	肝内血管異常

■脾臓所見

コード	名称
D011	脾臓描出不能
D012	脾臓一部描出不良 ※2/3以上描出不良
D030	脾管拡張(径3mm以上)
D031	脾嚢胞(壁・内部異常なし)
D040	脾嚢胞(壁・内部異常あり)
D050	脾石
D060	脾臓限局性腫大
D070	脾臓腫瘍

■腎臓所見

コード	名称
E010	腎臓描出不良・不明
E020	腎臓変形・輪郭不整(萎縮を伴わない)
E030	腎臓異形成・奇形(馬蹄腎・重複腎盂等)
E050	腎臓萎縮(皮質像の変化を伴う)
E060	腎嚢胞(壁・内部エコー異常なし)
E070	腎嚢胞(壁・内部エコー異常あり)
E090	腎石灰化(または腎結石)
E091	腎結石
E092	腎石灰化
E100	腎盂拡張・水腎症
E100V	腎盂拡張・水腎症の疑い
E110	腎臓血管筋脂肪腫
E110V	腎臓血管筋脂肪腫の疑い
E120	腎臓腫瘍
E130	腎臓摘出後
E001	副腎石灰化
E002	副腎のう胞
E003	副腎腫瘍

腎臓は所見コードの最後に部位をつけて下さい
右:R 左:L 両側:B (例:E100VR)

■その他所見

コード	名称
Z001	腹部大動脈石灰化
Z010	腹部大動脈瘤
Z010V	腹部大動脈瘤の疑い
Z020	腹水
Z030	腹腔内リンパ節腫大

■前立腺エコー

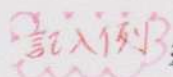
コード	名称
11	前立腺肥大症の疑い
12	前立腺腫瘍の疑い
13	前立腺結石(石灰化)の疑い

至急の場合は「至急」と書いて、判定は「0判定」として下さい。

※「疑い」のつけられる所見には、あらかじめ所見の最後に「V」がついております。

これ以外の所見には疑い「V」はつけないで下さい。

記入例4



※裏面の個人情報の取り扱いについて同意の上、太枠の中を記入して受診してください。

2021年 4 月 1 日

* 腹部超音波検査質問票 *

No. 1234

フリガナ 氏名	セイコウカイ ハナコ 生光会 花子	男・ ☒ 女	年齢	43才	身長	152 cm
会社名	生光会(株)				体重	50 kg
既往歴	※ありの場合、治療中の病気、過去の手術歴、超音波結果での指摘事項をご記入ください。					
	・ウィルス性肝炎 B型 ・ C型					
	・肝臓					
なし	・胆のう 去年、他施設で胆石を指摘 -					
・	・すい臓					
あり	・腎臓					
	・脾臓					
	・その他の臓器					
飲酒	a. 飲まない ☒ b. 時々飲む c. 飲む(ml/日 × 年)					
症状	※現在気になる症状があればご記入ください。 なし					

※描出不良部位 Ao・肝・腎・膵(頭・体・尾)・胆・脾

肝: Bright pattern を認めます。
deep attenuation (+)
vascular blurring (+)
L/k contrast (+)

胆のう: 内腔に 915×10×4mm の strong echo を認めます。
CBD 4mm, 壁肥厚 (-)
また、頸部 14×3×3mm の polypoid lesion を認めます。

膵
脾
頭
Ao

n.p.

所見コード表
に載っている
所見名を左
詰めで記入し

FA	}	A・B・C・D・E・F
胆石		A・B・C・D・E・F
胆のうポリープ		A・B・C・D・E・F
		A・B・C・D・E・F
		A・B・C・D・E・F
		A・B・C・D・E・F
検査者	山田	診断医師

医療法人社団 生光会 新宿追分クリニック 板橋分院

DM316002 V4

封筒記入例

①ab

Ab or M

2016年10月3日(月)

日付

M-5

号車

生光会(株)①

会社名

計 23 名

人数

山田

名前

腹部と乳腺に分け封筒に入れ上記を記載し提出する