## 診療用放射性同位元素等　線量管理実施記録（線量調査）

1. 調査方法

　2019年4月1日から2020年1月31日までの成人の投与量記録を調査した。

　連続20検査の中央値を求めた。20検査に達しない場合には使用可能なデータの中央値を求めた。

2. 調査者

〇〇〇〇、〇〇〇〇

3. 調査結果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査及び放射性薬剤 | 当院投与量 | DRL | 検査数 | 調査期間 |
| 骨：99mTc-HMDP | 〇〇〇〇 | 950 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 脳血流：99mTc-ECD  （安静あるいは負荷1回のみ） |  |  |  |  |
| 脳血流：123I-IMP  （安静あるいは負荷1回のみ） | 〇〇〇〇 | 200 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 脳血流：123I-IMP（安静＋負荷） | 〇〇〇〇 | 300 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| ﾄﾞﾊﾟﾐﾝﾄﾗﾝｽﾎﾟｰﾀ:ｲｵﾌﾙﾊﾟﾝ（123I） | 〇〇〇〇 | 190 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 甲状腺：99mTc-pertechnetate | 〇〇〇〇 | 300 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 副甲状腺：99mTc-MIBI | 〇〇〇〇 | 800 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 肺換気：81mKr-ガス | 〇〇〇〇 | 200 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 肺血流：99mTc-MAA | 〇〇〇〇 | 260 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 肝機能：99mTc-GSA | 〇〇〇〇 | 260 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 肝胆道：99mTc-PMT | 〇〇〇〇 | 180 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 心筋血流：99mTc-tetrofosmin  （安静あるいは負荷1回のみ） | 〇〇〇〇 | 900 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 心筋血流：99mTc-tetrofosmin（安静＋負荷） | 〇〇〇〇 | 1200 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 心筋脂肪酸代謝：123I-BMIPP | 〇〇〇〇 | 130 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 心交感神経機能：123I-MIBG | 〇〇〇〇 | 130 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 心プール：99mTc-HSA-D | 〇〇〇〇 | 1000 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 心筋梗塞：99mTc-PYP | 〇〇〇〇 | 800 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 唾液腺：99mTc-pertechnetate | 〇〇〇〇 | 370 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 腎静態：99mTc-DMSA | 〇〇〇〇 | 210 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 腎動態：99mTc-MAG3 | 〇〇〇〇 | 400 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 副腎皮質：131I-アドステロール | 〇〇〇〇 | 44 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 副腎髄質：123I-MIBG | 〇〇〇〇 | 130 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 腫瘍・炎症：67Ga-citrate | 〇〇〇〇 | 200 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| リンパ管：99mTc-HSA-D | 〇〇〇〇 | 950 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| センチネルリンパ節：99mTc-phytate | 〇〇〇〇 | 120 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 腫瘍検査：デリバリーされた18F-FDG | 〇〇〇〇 | 240 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |
| 心臓検査：デリバリーされた18F-FDG | 〇〇〇〇 | 240 | 〇〇 | 〇〇〇〇～〇〇〇〇 |

投与量の単位はMBq

報告日：　〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

報告者：　〇〇〇〇　　　　　　　　医療放射線安全管理責任者：　〇〇〇〇