

MobileDaRt Evolution EFX

従来装置のワークフロー

• RIS受付処理 • 撮影伝票印刷

撮影登録

撮影

- CRカセッテを搭載
- 撮影実施
- CRカセッテ番号を撮影伝票に記載
- RIS端末で撮影伝票(バーコード)で患者選択
- CRカセッテ(IP番号)と患者情報を紐付け
- •読み取り装置でIP読み取り作業
- •画像QA作業
- 転送作業

画像処理

•RIS端末にて検査実施処理

新型装置ワークフロー

- · RIS受付処理
 - 撮影伝票印刷
- DRシステムに受付情報を更新
 - 撮影伝票バーコードにて患者選択
 - 撮影実施
- - 画像QA

故障率が低減されると考えられる

ライブ)に代わっていることが挙げられる。

振動に強いため、

• 画像転送

実施処理

RIS端末にて検査実施処理

憶部品が従来のHDD(ハ

ではなく、

S S D

(ソリッドステー

図2 ワークフロー比較



DR システムは短時間で起動

従来のポ グがなく対応できる。 間(約60秒)でDRシステムが起動するの 緊急撮影時に迅速に対応できるの 装置に搭載されているコンピュ そのため、 しかし、 タブル装置と何ら変わ 導入した装置は非常に短時 緊急撮影などにタイ Xが受け ードディスクド た改良によ りなく撮影 かを危惧 夕 の記

最新型回診用X線撮影装置が示す 臨床への貢献

MobileDaRt Evolution EFXの導入に伴って

また、

♦Summary

The radiographic devices for the rounds that a flat panel detector (the following, FPD) appeared for the clinical practice, and carried wireless FPD by further digitization and progress of the communicawheless FLD by the tile digital and progress of the communica-tion technology spread. By introduction, burden on operator and pa-tient reduction was possible and was able to improve latest model MobileDaRt Evolution EFX in the efficiency of duties this time. 独立行政法人労働者健康福祉機構 関西労災病院 中央放射線部長 鳥巣健二



導入の背景

関しては、

防水機能が優れていることや一般

表示までの時間が短いこと、

また、

D C

だったので、

DRシステム起動が早く

画像

いるが、

当院では救急対応が主な目的

に稼働している。 当院では、 診用X線撮影装置を導入した理由を述べる X線撮影装置は2Fの救急外来を中 救急外来が1Fと2F

> PC盗難のリスクがない一体式であることが また、人の出入りが多い環境での運用のため、 撮影部門と同じシステム運用ができること、

撮影装置を導入することで解決できるのでは でこなせるワイヤレスFP が掛かっていることが問題となっていた。 撮影した画像が診察で用いられるまでに時間 を行っている。これでは非常に効率が悪く、 Rにて撮影した後に、 かと考えて導入 災害や。 読み取り、 画像配信まで ク的な感染に関 D搭載回診用X線

隔離された状態で一括処理できることも

一般的な回診用X線撮影装置を配置して、 心に稼働していて、 2Fの救急外来で処理 の救急外来撮影では

スFPDを搭載した回診用X線撮影装置がタル化と通信技術の進歩により、ワイヤレFPD)が臨床に登場して、さらなるデジ 型 MobileDaRt Evolution 今回、 Evolution EFX の導入によ今回、島津製作所製の最新した回診用X線撮影装置が

放射線科の一般撮影関連も2F に分かれて

が

簡素化

0

従来の

ワ

口

/ ークフー

E F X バ ジョ

装置のシステム起動には時間がかかるため いたのに対 (CRカセッテ) ではすぐに撮影 て、 従来のポ D搭載

の簡素化につながって線撮影装置によっ が完結できるため、従来のCRカセッテに比直ちに画像QAからPACS転送までの作業の簡素化につながった。特に、撮影実施後に できて るようになった。 べ非常に効率よく、 / ブル装置 回診用X線撮影装置におい スルー ンの評 かつ迅速に画像処理でき 救急対応のポ

MobileDaRt Evolution EFX(図1)

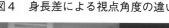
ネルディテクタ

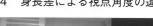
(以 下

D の回診用X線撮影装置

数社から異なったタイプの製品が発売さ









使用できないことがよくあったが、今回のL

時間でフィラメント切れが発生し、

交換まで

た、従来のハロゲンランプでは、振動や使用

EDランプによってフィ

ラメント切れ等がな

め、非常に明るく照射野確認がしやすい。まプから超高輝度LEDランプに変更されたた

図5 照射野ランプの照度測定

野ランプの照度を測定してみた(図5、表1)。

タ

当院における各ポータブル撮影装置の照射

よる停止回数が低下すると思われる。

寿命時間が長くなり、ランプトラブルに

て無影灯が点いて

ても照射野確認がし

救急撮影にお

しやす

測定器:デジタル照度計BN

2

0

Ŏ

照度測定条件

評価できる。

けて明るかった。そのため、

実際にも約270ルクス(は)と飛び抜 ログでの40%アップと謳っていたとお

表 1 照度比較	
器名	照射野照度 (1 x)
baile DaRt Evolution	270 1x
baile Art Evolution	195 1x
リウス130HP	190 1x
リウス130HP	206 1x
リウス130HT	227 1x

師により、

画像の見え方は大きく異なること

当院の主な放射線技

今回は行っていないが、

実際に視点角度によるコント

ラスト評価を

がなく画像QAを実施することができてい

5

による視点角度差は、約15度であっ85㎝であり約3㎝の差がある。そみに、当院放射線技師身長範囲は1

る。ちなみに、

た (図4)。

コリメ

ランプは従来のハ

ロゲンラ

の身長差による視点角度差は、

FFD: 120cm

らない点が評価できる。

でなければ、

正面から見た画像と大きく変わ

来の液晶より視野角度が大きく、

ニタが高視野角のIPS液晶であるので、

ると予測していたが、参照用タッ

チパ

ネルモ

図4 身長差による視点角度の違い

Τ F F D (National) $\begin{array}{c} 1 \\ 2 \\ 0 \end{array}$ cm

照度測定ポイント: センタ 十字ライ

3四外側ポイント

ワイヤ レスFPDの評価

ワ

レス F P

D は、

EFXではキヤ

とおりであった。 17インチ)を導入した。 製の CXDI-401G Wireless フルサイズ 撮影からプレビュー画像の 評価としては、 表示まで 17 × 次の 0) 時

- 認ができる。 間が約2秒と高速化されて、 急撮影が目的であるため、 広範囲の画像 即時に画像確
- 2 ができる17×17インチを採用 救急撮影で体液、血液がかかる可能性が
- 3 X 4 保できているのは数社のみ)。 されている 高いため、液体が侵入しにくい構造でIP (生活防水レベル) の防水性能が確保 (14年時点では、 I P X 4 を確

で、

影が可能の ド密度が52本から34本、 0) ド密度が52本から34本、40本、マルチグリッドに対応してい 幅が広くなりポー タブルでのグリッド撮 る。 60本と対応 グリッ

ため、

線通信が高速で安定した 境に合わせての運用ができる。 (2.4GHz) | [IEEE.802.11n CXDI-401G しくはどちらかを選択できることで環 診 用X線撮影装置本体との Wireless ワイヤ (5GHz)[IEEE.802.11n 以上がキヤ 0) 両 無

> グリッドを装着す 手での患者さんへの敷き込みなどに難点があ ることが挙げられる。 問題としては、 の評価として、 れば約5・0㎏となり、 FPD本体の重量が重 優れている点である。 片

使用経験からの考察

の身体的な負担が低減できている。 のみを持って行けば撮影ができ、放いのみを持って行けば撮影ができ、放いのみを持って行けば撮影ができ、ないのみを持って行けば撮影ができ、ないのみを持って1只の身体的な負担が低減できている。 者さんの負担低減になる点である。 が大きく向上できた点と、 Rカセッテを撮影枚数分持って1 今回の導入で一番よかったのは、 追加撮影時にCRカ 医療スタッフと患 放射線技師 撮影伝票 Fの救急 業務効率 つまり、

護師にとっても非常にメリットがあり、 認ができるため、 さんへの負担低減にもなっている。 また、 また、 患者さんにFPDを入れた状態で再撮影 その場で画像確認ができる。そのおかげ VHカテー 撮影した画像が2秒で表示されるの バーコードリーダーを搭載している 、放射線技師以外の医師、看テルや胃管チューブの先端確 患者

画像は、 るべくモニターに近づいてQ Aに関しては、 が確実にできることを期待して を用いた撮影した画像と患者情報との紐付 災害時等にトリア る 若干暗く見える傾向があるので、 (モニタ 身長の低い技師から見える の設置角度による影響だ ージタグのバーコー Aを行うように いる。 画像 な

Q け

して

と考えられる)。

ネ れることにより変化するので、 ・ットワ て導入する前から検討を行ってい 無線LANに関しては、 ・ク環境の把握が必要になっている。 ーク環境はいろいろな機器が導入さ 撮影する環境に 常にネッ たが、

使用が今後の課題と思われる PDとの通信については特殊周波数などを用 Dの軽量化とコストダウン、 いた周りの環境から影響を受けない周波数 回診用X線撮影装置本体のスリム化やFP また、 本体と F

今後も順次導入を進めて (1

を感じている中、ポ きたと実感している。 へのFPD導入を行い、 えがほぼ終わり、 般撮影部門でCRからFP スタッフがFP ータブル撮影 (救急外来) スムーズな運用がで D への切り Dの有用性

からワ 置を順次導入していくように準備をしてい 応できるよう進めていきたいと考えている。 るようインフラ整備を行い、 る。近い将来には院内全ての場所で対応でき 今後、無線環境が整って イヤレスFPD搭載回診用X線撮影装 いる場所 全患者さんに対 (手術室)

現在関西労災病院中央放射線部長。 年から10年まで抗本労災病院中央放射線部長を経て、 ら13年まで熊本労災病院中央放射線科、10年か ら14年まで熊本労災病院中央放射線科、10年か ら15年まで熊本労災病院の中央放射線科本。同 総年熊本人医療短期大学部診療放射線科本。同 総工(とりす・けんじ)●62年熊本県生まれ。

極端な角度

従

視点角度による画像コントラストが問題になため、座位でのQAと異なり画面に対しての

座位でのQAと異なり画面に対