

2022 年 1 月 17 日

国立がん研究センター中央病院 御中

株式
会社

根本杏林堂



〒113-0033 東京都文京区本郷 2-27-20
カスタマーズサービス部

定期点検証明書

今年度の保守管理計画書に対する、適切な定期点検が完了したことを証明します。

記

造影剤注入装置 : デュアルショット (GCA00248) 5番 CT

点 検 日 : 2022 年 1 月 17 日

点 検 者 : 株式会社根本杏林堂 本社

氏名 島田 剛志

修理業許可番号 : 13BS200309

以 上

定期点検結果

株式会社根本杏林堂
カスタマーズサービス部
フリーダイヤル:0120-88-3981

施設名	国立がん研究センター中央病院	設置場所	撮影室 5
		設置年月日	2011 年 5 月
住所	東京都中央区築地 5-1-1	電話番号	03-3542-2511
製品名	デュアルショット/造影剤モレ検知サポートシステム LD	製造番号	GCA00248/LDD10410


No.	構成品(付属品を含む)	判定		
1	ヘッド	<input checked="" type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 該当なし
2	コンソール	<input checked="" type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 該当なし
3	メインユニット	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし
4	ケーブル	<input checked="" type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 該当なし

No.	ヘッド支持部	判定		
5	フロアスタンド	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし
6	天井懸垂アーム	<input checked="" type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 該当なし
7	カテスタンド	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし

No.	精度・安全性	判定		
8	注入精度	<input checked="" type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	
9	安全機能	<input checked="" type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	
10	電気安全性	<input checked="" type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 該当なし

No.	オプション	判定		
11	漏れ検知サポートシステム LD	<input type="checkbox"/> 合	<input checked="" type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 該当なし
12	CE エビデンス	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし

No.	交換部品名
13	<p>○キーシート A, B, C</p> <p>○ 260mL アダプター (A側 100mL, B側 60mL のアダプターは後日郵送)</p>

特記事項 <input checked="" type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし シ漏れ検知サポートシステムLHの接続ケーブルが天井懸垂アームの天井カバーをたそで切断していました。造影剤注入器としての性能には問題ありません。	<input type="checkbox"/> 保守点検 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> スポット点検 (SILVER)		
	点検日	2022/1/17	作業時間(分) 90
	開始終了時間	17:00 ~ 18:30	ご確認・署名 
	担当者	島田剛志, 松原至一	
	総合判定	<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否	

デュアルショット GX7, オートエンハンス W1000, デュアルショット 入出力波形確認結果

株式会社根本杏林堂
カスタマーズサービス部
フリーダイヤル:0120-88-3981

施設名	国立がん研究センター中央病院	製造番号	GCA00248	実施日	2022/1/17
製品名	<input type="checkbox"/> デュアルショット GX7 <input type="checkbox"/> オートエンハンス W1000 <input checked="" type="checkbox"/> デュアルショット(GXV) <input type="checkbox"/> デュアルショット(GCAF 仕様)			担当者	島田 剛志

① ヘッドのスイッチ操作による入力

22	IO22	"AENB-SW"	X	
42	IO42	"BENB-SW"	X	
29	IO29	"FWD-SW"	X	
102	IO102	"REV-SW"	X	
138	IO138	"ACC-SW"	X	
97	IO97	"ATR-SW"	X	
112	IO112	"J-FWD"	X	
131	IO131	"J-REV"	X	
94	IO94	"AIR-STA"	X	
81	IO81	"STP-SW"	X	
24	IO24	"A-PHA"	X	
38	IO38	"A-CWPH"	X	
111	IO111	"A-CCWPH"	X	
67	IO67	"B-PHA"	X	
113	IO113	"B-CWPH"	X	
107	IO107	"B-CCWPH"	X	
各スイッチ操作に応じた入力波形であること。				☑合・□否・□交換
各スイッチ操作に応じてエンコーダパルスが入力され、回転方向の出力が正常であること。				☑合・□否・□交換

② 前後リミットセンサーの入力

24	IO24	"A-PHA"	X	
89	IO89	"A-LS-F"	X	
110	IO110	"A-LS-B"	X	
67	IO67	"B-PHA"	X	
117	IO117	"B-LS-F"	X	
80	IO80	"B-LS-B"	X	
リミットに達したときに LOW になること。				☑合・□否・□交換
リミットに達した時にエンコーダパルスが途切れること。				☑合・□否・□交換

③ シリンジアダプターセンサーの入力

140	IO140	"A1-SYR-S"	X	
144	IO144	"A1-SYR-N"	X	
93	IO93	"A2-SYR-S"	X	
101	IO101	"A2-SYR-N"	X	
2	IO2	"B1-SYR-S"	X	
1	IO1	"B1-SYR-N"	X	
142	IO142	"B2-SYR-S"	X	
45	IO45	"B2-SYR-N"	X	
各シリンジアダプターに応じた波形が入力されること。				☑合・□否・□交換

④ ハンドスイッチスタート/ストップ、コンソールのストップによる入力

109	IO109	"DSP-STA"	X	
85	IO85	"DSP-STP"	X	
24	IO24	"A-PHA"	X	
69	IO69	"DSP-URD"	X	
各スイッチ操作に応じた入力波形であること。				☑合・□否・□交換
各スイッチ操作に応じたエンコーダパルスが入力されること。				☑合・□否・□交換

デュアルショット 定期点検測定結果

株式会社根本吉林堂
カスタマーズサービス部
フリーダイヤル:0120-88-3981

製品名	<input type="checkbox"/> デュアルショット・ <input type="checkbox"/> デュアルショット(GX)・ <input checked="" type="checkbox"/> デュアルショット(GXV)			製造番号	GCA00248
使用計測器 登録番号	放射温度計 CHR-25	メスシリンダ CHG-24	圧力計 CHP-47	実施日	2022/1/17
	絶縁抵抗計 CHI-23	漏れ電流計 CHL-27		担当者	島田剛志, 松原圭一

シリンジヒーター

1	シリンジホルダー温度 規格値:40℃以下	ヘッド	測定結果(℃)	
		造影(A)	30.6	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
		生食(B)	31.4	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否

注入時間・注入量

	ヘッド	シリンジ	速度・量 (mL/sec・mL)	測定結果/規格値		
				注入時間(sec)	注入量(mL)	
2	造影(A)	200	1.0・30	31 /30~32	30 /29~31	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			5.0・90	19 /18~20	90 /89~91	
3		100	1.0・30	31 /30~32	31 /29~31	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			5.0・90	19 /18~20	91 /89~91	
4	生食(B)	60	1.0・30	30 /29~31	30 /29~31	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			5.0・50	10 /9~11	51 /49~51	

無負荷表示圧

	ヘッド	シリンジ	注入結果/規格値		
			表示圧(kg/c m ²)	調整した場合のみ記入	
5	造影(A)	200	0 /0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
6		100	0 /0		
7	生食(B)	60	0 /0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否

圧力制御

	ヘッド	シリンジ	リミット設定 (kg/c m ²)	測定結果/規格値		
				制御圧(kg/c m ²)	調整した場合のみ記入	
8	造影(A)	200	5	4.7 /4.0~6.0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			10	9.6 /9.0~11.0		
			14	13.5 /13.0~15.0	登録値:	
9		100	5	5.0 /4.0~6.0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			10	9.9 /9.0~11.0		
			15	14.9 /14.0~16.0	登録値:	
10	生食(B)	60	5	5.2 /4.0~6.0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			10	10.0 /9.0~11.0		
			14	14.0 /13.0~15.0	登録値:	

電気安全性試験

11	絶縁抵抗値 規格値:10MΩ以上	測定結果(Ω)		
		L-PE ∞	N-PE ∞	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
12	接地漏れ電流値 規格値:正常状態 0.5mA 以下 単一故障 1.0mA 以下	測定結果(mA)		
		正常状態 0.016	単一故障 0.032	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否

オプションシリンジ圧力制御 ※適用可能な機種にて採用施設のみ実施

	ヘッド	シリンジ	リミット設定 (kg/c m ²)	測定結果/規格値		
				制御圧(kg/c m ²)	調整した場合のみ記入	
13	造影(A)	オムニバーク 50	5	— /4.0~6.0		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし
			10	— /9.0~11.0		
			15	— /14.0~16.0	登録値:	
14	生食(B)	100	5	— /4.0~6.0		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし
			10	— /9.0~11.0		
			15	— /14.0~16.0	登録値:	