

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 (GCA00278) 12 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 松 原 圭 一

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	No.12 CT
		設置年月日	2011 年 7 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	GCA00278/LDD10408

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 checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 合 <input 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	キーシート (A, B, C) 200mLアダプタ (100mL, 60mLは後日郵送)

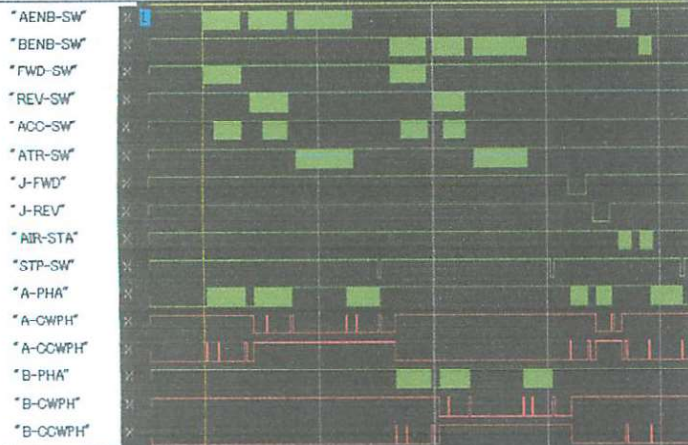
特記事項 <input checked="" type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし ツーパーカバー A側 表面に亀裂が ありましたので 補修致しました 200mLアダプタ	<input type="checkbox"/> 保守点検 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> スポット点検 (SILVER)		
	点検日	2022/1/17	作業時間 (分) 150
	開始終了時間	18:30 ~ 21:00	ご確認・署名 菅王
	担当者	松原圭一	
	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	GCA00278	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	松原圭一

① ヘッドのスイッチ操作による入力



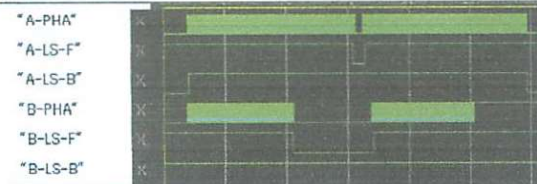
各スイッチ操作に応じた入力波形であること。

☒ 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



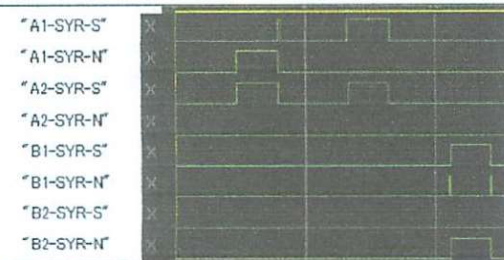
リミットに達したときに LOW になること。

☒ 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

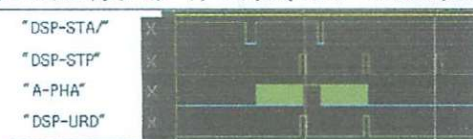
③ シリンジアダプターセンサーの入力



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



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

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

製品名	□デュアルショット・□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	GCA00278
使用計測器 登録番号	放射温度計 C0NR-3	メスシリンダ C0NG-4	圧力計 C0NP-7	実施日	2022/1/17
	絶縁抵抗計 C0NI-7	漏れ電流計 C0NL-7		担当者	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)	30.8	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否		
		生食(B)	31.6	<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	30 /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	31 /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		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否	
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	4.8 /4.0~6.0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			10	9.8 /9.0~11.0		
			14	13.9 /13.0~15.0	登録値:	
9		100	5	4.9 /4.0~6.0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			10	9.8 /9.0~11.0		
			15	14.9 /14.0~16.0	登録値:	
10	生食(B)	60	5	4.9 /4.0~6.0		<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
			10	9.8 /9.0~11.0		
			14	13.7 /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	0.075	単一故障	0.135
					<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:	