

2024 年 4 月 10 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 : MR 造影剤注入装置 ソニックショット 7 (EMA40561)

点 検 日 : 2024 年 4 月 10 日

点 検 者 : 株式会社根本杏林堂 川口カスタマーサービス

氏名 松原 圭一

修理業許可番号 : 11BS200016

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	MRI 室 1
		設置年月日	2020 年 2 月
住所	東京都中央区築地 5-1-1	電話番号	03-3542-2511
製品名	MR 造影剤注入装置 ソニックショット 7/CE エビデンス	製造番号	EMA40561/AEA40080

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 checked="" type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 該当なし
6	天井懸垂アーム	<input type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし
12	CE エビデンス	<input checked="" type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 該当なし

No.	交換部品名
13	キーシート一式, カリッパシート, テーストカ, シリンジセンサーキー シリンジセンサー基板, 小径フロンシヤ用スックASSY

特記事項 <input type="checkbox"/> あり・ <input checked="" type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> 保守点検 <input type="checkbox"/> その他			
	<input type="checkbox"/> スポット点検 ()			
	点検日	2024/4/10	作業時間 (分)	120
	開始終了 時間	18:30 ~ 20:30		ご確認・署名 瘦迎
	担当者	井手茂和, 松原圭一		
総合判定	<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否			

MR 造影剤注入装置 ソニックショット 7
点検測定結果

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

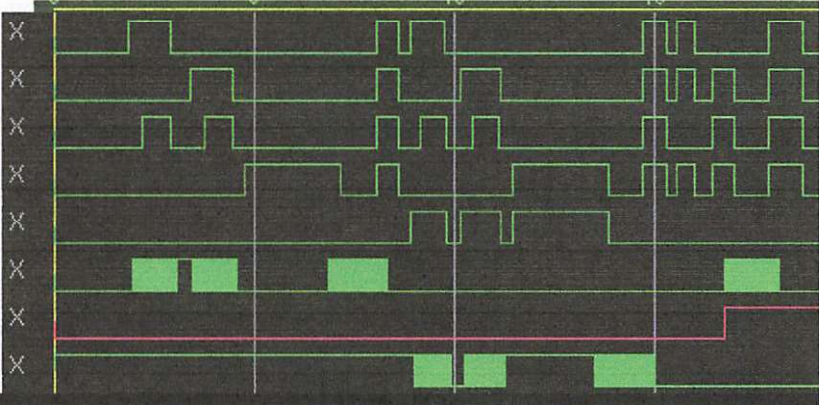
製造番号	EMA40561		実施日		2024/4/10		担当者		井上 和彦 主一	
使用計測器登録番号	メスシリンダ	CHG-24	圧力計	CHP-52	絶縁抵抗計	CHI-16	漏れ電流計	CHL-16		

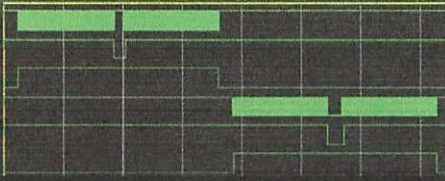
注入時間・注入量						
	ヘッド	シリンジ	速度・量 (mL/sec・mL)	測定結果/規格値		
				注入時間(sec)	注入量(mL)	
1	A 側	テストシリンジ 1	1.0/10	10 /9~11	10 /9~11	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
2		テストシリンジ 2	1.5/15	10 /9~11	15 /14~16	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
3		テストシリンジ 3	2.0/10	5 /4~6	10 /9~11	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
4	B 側	テストシリンジ 4	1.0/10	10 /9~11	11 /9~11	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
5		テストシリンジ 5	2.0/20	10 /9~11	20 /19~21	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <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 (PSI)	測定結果/規格値		
				制御圧(PSI)	調整した場合のみ記入	
6	A 側	フレンチ	150	145 /135~165	登録値:	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
7		プロハンス	150	151 /135~165	登録値:	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
8		カトリスト	150	143 /135~165	登録値:	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
9		マグネスコブ	100	93 /85~115	登録値:	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
10		メグルミン	150	151 /135~165	登録値:	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
11	B 側	Nemoto 60	150	147 /135~165	登録値:	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否
オプション						
12	A 側	Nemoto 60	150	— /135~165	登録値:	<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
13		Nemoto 20	150	— /135~165	登録値:	<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
14	B 側	Nemoto 20	150	145 /135~165	登録値:	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 調整 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該当なし
電気安全性試験						
15	絶縁抵抗値 規格値:10MΩ 以上			測定結果(Ω)		
				コンソール		
				L-PE	∞	N-PE
16	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)		
				コンソール		
				正常状態	0.052	単一故障
16	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			メインユニット		
				正常状態	0.091	単一故障

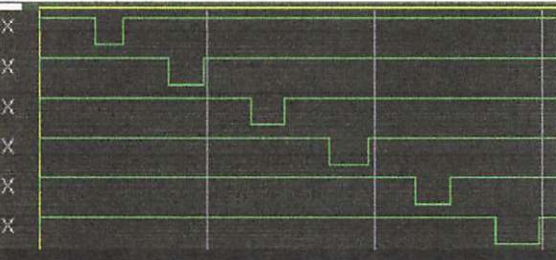
MR 造影剤注入装置 ソニックショット7 入出力波形確認結果

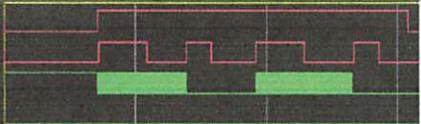
株式会社根本杏林堂
カスタマーサービス部
フリーダイヤル:0120-88-3981

施設名	国立がん研究センター中央病院	製造番号	EMA40561	実施日	2024/4/10
				担当者	井森 英和

① ヘッドのスイッチ操作による入力					
SW_CODE0	X				
SW_CODE1	X				
SW_CODE2	X				
SW_CODE3	X				
SW_CODE4	X				
A_PHA	X				
A_INJ_INTn	X				
B_PHA	X				
各スイッチ操作に応じた入出力波形であること。				<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 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ること。				<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 交換	

② 前後リミットセンサーの入力					
A_PHA	X				
F_LMT_An	X				
B_LMT_An	X				
B_PHA	X				
F_LMT_Bn	X				
B_LMT_Bn	X				
リミットに達したときに LOW になること。				<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 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。				<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 交換	

③ シリンジアダプターセンサーの入力					
SIR0_A	X				
SIR1_A	X				
SIR2_A	X				
SIR3_A	X				
SIR0_B	X				
SIR1_B	X				
押されたセンサーに応じた波形が入力されること。				<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 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					
A_INJ_INTn	X				
BZ	X				
A_PHA	X				
SW_CODE3	X				
各スイッチ操作に応じた入出力波形であること。				<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 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。				<input checked="" type="checkbox"/> 合・ <input type="checkbox"/> 否・ <input type="checkbox"/> 交換	