

平成 29 年 2 月 6 日

## <紹介いただく先生方へお知らせとお願い>

佐賀大学医学部歯科口腔外科学講座  
診療科長 山下 佳雄

### 「大学病院再整備における一般撮影装置移設に伴う検査中止のお知らせ」

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃より当科へご紹介いただき誠にありがとうございます。

現在、佐賀大学医学部附属病院では、病院再整備において放射線部一般撮影室で順次検査室の改修・移設工事を行っています。平成 28 年 9 月 1 日付けで歯科に関する撮影装置が使用出来ない期間が生じる事はお知らせいたしましたが、**具体的な日程が決定いたしました**のでお知らせいたします。今回の移設撮影装置は代替装置が無いため、期間中の対応検査はできません。できるだけ先生方の診療に支障がでないように努めて参りますが、期間中は下記のとおり画像の借用をお願いすることになります。大変ご迷惑をおかけいたしますが、ご協力の程宜しくお願い申し上げます。

敬具

### 記

期間 1：平成 29 年 2 月 17 日（金）17 時 30 分～平成 29 年 3 月 8 日（水）予定  
対象検査：パノラマ撮影、デンタル撮影、頭部 X 線規格撮影（セファロ）、CBCT

期間 2：平成 29 年 3 月 9 日（木）～平成 29 年 3 月 31 日（金）  
対象検査：頭部 X 線規格撮影（セファロ）

期間 3：平成 29 年 4 月 1 日（土）～平成 29 年 4 月 20 日（木）予定  
対象検査：パノラマ撮影、デンタル撮影、頭部 X 線規格撮影（セファロ）、CBCT

（工事の進捗状況で日程に変更が生じた場合は随時お知らせいたします。）

## お願い

- ① 上記期間中も通常通り、紹介予約はお受けいたします。ただし、その期間中は紹介状とともに貴院にて撮影されたパノラマ、デンタル画像をお貸しください。
- ② 提供して頂く画像としては、現像した画像フィルムで構いません。デジタル画像の際は、画像を取り込んだ電子媒体（J-PEG, DICOM）でも構いません。メディアは CD-R でお願いいたします。メディアに関して返却が不要な場合は紹介状にその旨、ご記載ください。
- ③ メールにて事前に画像情報を提供頂いても構いません。下記のアドレスにお願いします。  
メールアドレス：shimohid@cc.saga-u.ac.jp
- ④ 紙媒体の場合は、診断上、ある程度の画質が必要となりますのでよろしくお願いします。
- ⑤ 期間中は画像撮影のみのご依頼（CBCT、頭部 X 線規格写真）は、恐れ入りますが他院へご依頼ください。
- ⑥ 急患（炎症、外傷等）に関しましては、通常どおり 随時診察・対応させていただきます。状況次第ですが、佐賀県医療センター好生館での対応となる可能性もあります。

ご不明な点がございましたら、歯科口腔外科外来（0952-34-3345）

外来医長下平大治へご連絡ください。