

ストロンチウム-89内用療法の依頼方法

(商品名:メタストロン[®]注)

放射線科へ電話にて依頼

電話番号 0738-22-3256 内線(265)



依頼医へ記入用紙①をFAXにて送付

①「ストロンチウム-89内用療法を安全に施行するために」



記入用紙①と医療情報提供書をFAXにて地域連携室へ送信

FAX番号 0738-22-2008



地域連携室より受診日を通知



診察日

直近の採血結果・画像(骨シンチやCT・MRI)を確認し適応かどうかの判断を行う
(不足等があれば、当科で実施することとなります)



適応であれば治療日(注射日)を決定

*適応の有無等わからない場合があれば、お気軽にご相談ください

質問等がありましたら

TEL 0738-22-3256 内線(265) 放射線科

E-mail wakahou@wakayama2.hosp.go.jp

まで、お願いします