

# 目 次

プロローグ .....	vii
-------------	-----

## I 脳器別検査—テクニックとその理論 1

### 1 肝の観察 ..... 2

■ 肝病変の見落としやすい部位 .....	2
■ 一般的な検査の流れ（患者体位と走査法） .....	2
1 観察のための基礎知識 .....	3
■ キーポイント 3	
■ 全般的注意 3	
2 検査手順とテクニック .....	4
3 検査手順の大図解 .....	6
4 テクニックとその理論 .....	12
A 描出に適した拡大率 12／B 観察に有効な画面の見方 13／C プローブの振り方 14／ D 縦断・横断 2 方向による観察 15／E プローブを置く位置 16／ F 左葉外側端を意識した走査 18／G えぐり走査 20／H 右葉外側縁を意識した走査 23／ I 体位変換の利用 24／J 右葉の下端部（エッジ）の観察 29／ K 直交する 2 方向での観察 30／L 呼吸の調節 31／+1-1 腫瘍の存在部位の判断 33／ +1-2 拡大と高周波数プローブの利用 36	

### 2 胆囊・胆管の観察 ..... 38

◇ 胆囊の観察 .....	38
■ 胆囊病変の見落としやすい部位 .....	38
■ 一般的な検査の流れ（患者体位と走査法） .....	38
1 観察のための基礎知識 .....	39
■ キーポイント 39	
■ 全般的注意 39	
2 検査手順とテクニック .....	40
3 検査手順の大図解 .....	41
4 テクニックとその理論 .....	44
A 長軸短軸 2 方向走査と多重反射の除去 44／B 体位変換による胆石とポリープの鑑別 46／ +1 高周波数プローブの利用 47	
◇ 胆管の観察 .....	48
■ 胆管病変の見落としやすい部位 .....	48
■ 一般的な検査の流れ（患者体位と走査法） .....	48

<b>1 観察のための基礎知識 .....</b>	<b>49</b>
■キーキーポイント <b>49</b>	
■全般的注意 <b>49</b>	
<b>2 検査手順とテクニック .....</b>	<b>50</b>
<b>3 検査手順の大図解 .....</b>	<b>51</b>
<b>4 テクニックとその理論 .....</b>	<b>54</b>
<b>A 左下側臥位での検査 54／B 解剖学的な走行に従って検査する 56／</b>	
<b>C 体位変換後、再度描出を試みる 57</b>	

### 3 脾の観察 ..... 58

■脾病変の見落としやすい部位.....	58
■一般的な検査の流れ（患者体位と走査法）.....	58
<b>1 観察のための基礎知識 .....</b>	<b>59</b>
■キーキーポイント <b>59</b>	
■全般的注意 <b>59</b>	
<b>2 検査手順とテクニック .....</b>	<b>60</b>
<b>3 検査手順の大図解 .....</b>	<b>62</b>
-1 普通体型 62	
-2 痩せ体型 65	
-3 肥満体型 68	
<b>4 テクニックとその理論 .....</b>	<b>73</b>
<b>A 脾全体を観察する 73／B プローブの圧迫による消化管ガスの除去 74／</b>	
<b>C 体位変換と呼吸の調節による消化管の移動 74／</b>	
<b>D 目安となる血管で脾体部を確認する 75／E 体型によってアプローチ法を変える 77／</b>	
<b>F 呼吸の調節 82／G 縦断像による脾頭部の描出 84／H 呼吸の調節 86／</b>	
<b>I 左下側臥位での検査 87／J 横断像による脾頭部の描出 88／</b>	
<b>K 脾尾部へのアプローチ 89／L 経脾的観察 91／</b>	
<b>M 前腹壁からの観察と体位変換の利用 92／N プローブによる結腸ガスの圧排 98／</b>	
<b>O 胃充満法 99／+1 高周波数プローブの利用 100</b>	
■脾体尾部の境界を大動脈左縁とする新たな定義の問題点 .....	102

### 4 脾の観察 ..... 104

■脾病変の見落としやすい部位.....	104
■一般的な検査の流れ（患者体位と走査法）.....	104

#### 1 観察のための基礎知識 .....

■キーキーポイントと全般的注意 105

#### 2 検査手順とテクニック .....

106

#### 3 検査手順の大図解 .....

107

#### 4 テクニックとその理論 .....

108

■解剖学的位置関係 108／■検査の限界 109

### 5 腎の観察 ..... 110

■腎病変の見落としやすい部位.....	110
■一般的な検査の流れ（患者体位と走査法）.....	110

<b>1 観察のための基礎知識 .....</b>	<b>111</b>
■ キーポイント 111	
■ 全般的注意 111	
<b>2 検査手順とテクニック .....</b>	<b>112</b>
<b>3 検査手順の大図解 .....</b>	<b>114</b>
<b>4 テクニックとその理論 .....</b>	<b>116</b>
<b>A 横断・縦断2方向による観察 116／B プローブの可動範囲の確保 119／</b>	
<b>C 呼吸の調節とプローブによる圧迫 120／D 体位変換による臓器の移動 121／</b>	
<b>E 経肝的観察（音響窓の利用） 123／F 体位変換による腎の移動 124／</b>	
<b>G 体位変換による腸管の移動 125／H 経脾的観察（音響窓の利用） 127</b>	
<b>6 副腎の観察 .....</b>	<b>128</b>
■ 副腎病変の見落としやすい部位.....	128
■ 一般的な検査の流れ（患者体位と走査法） .....	128
<b>1 観察のための基礎知識 .....</b>	<b>129</b>
■ キーポイント 129	
■ 全般的注意 129	
<b>2 検査手順とテクニック .....</b>	<b>129</b>
<b>3 検査手順の大図解 .....</b>	<b>129</b>
<b>4 テクニックとその理論 .....</b>	<b>129</b>
<b>A 左下側臥位での検査 133／B 肋骨弓下からのアプローチ 134／</b>	
<b>C 心窩部縦断走査による検査法 137／D 心窩部横断走査による検査法（左副腎） 138／</b>	
<b>E 経脾左腎上極アプローチ 139</b>	
<b>II ルーチン検査 .....</b>	<b>142</b>
<b>7 ルーチン検査 .....</b>	<b>142</b>
■ 超音波ルーチン検査で見落としやすい部位 .....	142
<b>1 推奨するルーチン検査法 .....</b>	<b>142</b>
■ ルーチン検査の流れ（概略） 143	
<b>2 ルーチン検査の流れ .....</b>	<b>144</b>
<b>3 検査手順の大図解 .....</b>	<b>146</b>
<b>4 テクニックとその理論 .....</b>	<b>157</b>
<b>A ルーチン検査法を定める 157／B 観察の範囲について合意を得る 157／</b>	
<b>C 上腹部ルーチン検査の要件 158／D 体位変換の必要性 158／</b>	
<b>E 体位変換の順序 159／F ルーチン検査にかける時間と件数 160</b>	
<b>■ Key画像一覧 .....</b>	<b>162</b>
■ 超音波学会および検診学会で撮像を推奨するKey画像について .....	163
<b>■ 脾抽出上達の心得 .....</b>	<b>164</b>