

2019年8月1日

受診者の皆さまへ

公益財団法人健康予防医学財団
ヘルスケアクリニック厚木
TEL：046-223-1150

眼底検査における判定医変更のお知らせ

平素は当院をご利用いただき、誠にありがとうございます。

2019年8月1日受診分より眼底写真の判定医が変更になりました。判定医の変更に伴い2019年7月31日以前と比べ、同じ所見を表す場合でも以下の例のように表現に変化がある場合がございます。

(代表例：所見の意味は同じ)

2019年8月1日以降	2019年7月31日以前
乳頭陥凹 乳頭陥凹疑い 緑内障 緑内障疑い	Cupping、Cupping 疑い
神経線維層欠損 神経線維層欠損疑い 緑内障 緑内障疑い	網膜線維欠損、網膜線維欠損疑い
高血圧性所見 細動脈狭窄 高血圧性所見 細動脈管径不同 高血圧性所見 軟性白斑 など	高血圧性眼底
動脈硬化性所見 細動脈反射亢進 動脈硬化性所見 交叉現象(走行変化) 動脈硬化性所見 交叉現象(管径変化) など	動脈硬化性眼底

この他にも所見の表現につきましてご不明な点がございましたら、大変お手数をお掛けいたしますが当院（046-223-1150）までお問い合わせください。