

rTMS（反復経頭蓋磁気刺激）装置導入のお知らせ

当院では **2025年7月より** うつ病治療の一つとしてrTMS（反復経頭蓋磁気刺激）装置を導入いたします。

rTMS療法はうつ病の新しい治療方法で、磁気エネルギーにより脳の神経細胞を刺激して脳機能を調整うつ病の症状を緩和する治療です。治療は、日本精神神経学会の「rTMS適正使用指針」に基づいて行います。

この治療が受けられるかどうかは下記**rTMS治療適応チェックシートを参考**としてください。
チェックシートの項目を満たしていても、診察、心理検査の結果、この治療が受けられない場合があります。
あらかじめご理解をお願いします。

rTMS療法適応チェックシート

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | 以下に該当する
・中等症以上の成人（18歳以上）のうつ病 |
| ☐ | 以下のいずれかに該当する
・1剤以上の抗うつ薬を十分使用しても治療効果が認められない
・忍容性の問題で、抗うつ薬による十分な薬物療法が継続できない |
| ☐ | 以下に該当しない
・精神病症状を伴う重症うつ病エピソード
・切迫した希死念慮 |
| ☐ | 以下に該当しない
・双極性障害、明らかな認知症、器質性・症状性の気分障害
・精神作用物質、医薬品使用による残遺性感情障害 |
| ☐ | 以下に該当しない
・刺激部位に近接する金属（人工内耳、磁性体クリップ等）、心臓ペースメーカーを有する
・【相対禁忌】てんかん・けいれん発作の既往、妊娠中、重篤な身体疾患合併 |

※全てのチェックが入る方は**rTMS療法の適応となる可能性があります**



当院では**入院での治療**を実施しております

- 1回の治療は**40分程度**
- 週5回で**30回程度**治療
- 治療期間は**3～6週間**

当院でrTMS 療法を受けるための診察予約の方法

かかりつけの
医師がいる



かかりつけの医師がいる場合には、診療情報提供書の作成をご依頼ください。
その後かかりつけの医師から当院の地域医療連携室へ紹介状の送付をお願いします。
【FAX：017-738-2249】
紹介状の内容を確認後、診察予約をお取りします。

かかりつけの
医師がいない



かかりつけの医師がいない場合は、当院の地域医療連携室へ予約のお電話
【TEL：017-738-2214】をお願いします。
その際、この治療の希望をお伝えください。

当院で通院治療中の方は、この治療が受けられるかどうかは主治医にご相談ください



医療法人 芙蓉会

こころのケアセンター ふよう