

5日間コース(9:00-15:00)

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|----|-------------|--------------------|--------------------------|----------------|---|
| AM | ECG | | | | |
| | ペースメーカーチェック | ABI | ペースメーカーチェック シグナルアベレージ | | |
| | 心エコー | | | | |
| | 血管エコー(VA) | 血管エコー (下肢動脈・静脈) | | TAVI後followエコー | |
| PM | | | 呼吸機能 シグナルアベレージ | 呼吸機能 | |
| | 心エコー | | | | |
| | | | | TAVI後followエコー | |

※TAVI：経カテーテル大動脈弁治療

- ECG：マスター負荷やHolter心電計等の貸し出しを含みます
- トレッドミル負荷やヘッドアップチルト試験は随時
- 心エコー：予約状況により見学可能な症例は異なります（虚血性心疾患，弁膜症，心筋症等）