

南大阪総合健診センター

日帰りコース

| 検査項目 |            | 内容                        | 日帰り   |   |
|------|------------|---------------------------|---|---|
| 一般   | 問診         | 症状、既往歴、家族歴、生活状況           | ○   |   |
|      | 身体計測       | 身長、体重、肥満度(BMI)、腹囲         | ○   |   |
|      | 診察         | 内科診察                      | ○   |   |
| 眼科   | 視力検査       | 左右裸眼・矯正視力検査               | ○   |   |
|      | 眼圧検査       | 左右眼圧測定                    | ○   |   |
|      | 眼底検査       | 左右眼底撮影                    | ○   |   |
| 耳鼻科  | 聴力検査       | 左右純音聴力測定 1000, 4000Hz     | ○   |   |
| 泌尿器科 | 尿検査        | 尿蛋白、尿糖、尿潜血、ビリルビン、ウロビリノーゲン | ○   |   |
|      |            | PH、尿沈渣                    | ○   |   |
| 呼吸器  | 胸部レントゲン    | 胸部正面直接撮影                  | ○   |   |
|      | 肺機能検査      | 肺活量、%肺活量、1秒量、1秒率          | ○   |   |
| 循環器  | 胸部レントゲン    | 心胸隔比                      | ○   |   |
|      | 血圧         | 安静臥位血圧                    | ○   |   |
|      | 心電図        | 安静時12誘導心電図                | ○   |   |
| 消化器  | 胃部X線(バリウム) | 食道、胃、十二指腸直接撮影8枚以上         | ○   |   |
|      | (胃部内視鏡検査)  | 経口または経鼻(人数制限あり)           | 胃部X線と差替可  |   |
|      | 腹部超音波      | 肝臓、胆のう、腎臓(すい臓、ひ臓)、腹部大動脈   | ○   |   |
|      | 検便         | 免疫学的便潜血反応(2日法)            | ○   |   |
| 血液検査 | 血液系検査      | 赤血球、白血球、ヘモグロビン、ヘマトクリット    | ○   |   |
|      |            | MCV、MCH、MCHC              | ○   |   |
|      |            | 血小板数                      | ○   |   |
|      | 生化学検査      | 肝機能                       | 総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、A/G比                             | ○ |
|      |            |                           | CH-E、ALP  | ○ |
|      |            |                           | GOT、GPT、LDH、 $\gamma$ -GTP                        | ○ |
|      |            | 脂質                        | 総コレステロール、HDLコレステロール、中性脂肪、nonHDLコレステロール、LDLコレステロール | ○ |
|      |            | 腎機能                       | BUN、クレアチニン、尿酸、eGFR                                | ○ |
| すい機能 | アミラーゼ      | ○                         |   |   |
| 糖尿   | 糖尿検査       | 空腹時血糖、尿糖、HbA1c(NGSP)      | ○   |   |
| その他  | 血清反応       | CRP、RF、HBs抗原、HCV抗体        | ○   |   |

○胃カメラ(口か鼻)に変更可・・・+4,400円