

井上病院

日帰りコース 簡易ドック

検査項目	内容
1)問診・診察	<内科>他覚症状、自覚症状、聴打診(胸部・腹部)
2)身体計測	身長、体重、BMI, 標準体重、肥満度, 腹囲
3)眼科系検査	視力検査、眼圧検査、眼底検査
4)聴力検査	オーディオメーター(1000Hz、4000Hz)
5)循環器系検査	血圧測定、心電図検査(安静時時12誘導)、心拍数
6)呼吸機能検査	胸部X線検査(直接撮影・2方向) 肺機能検査(スパイログラフィー)
7)腎検査	尿検査(蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血・PH・沈渣・比重) 血液化学(クレアチニン、尿酸、eGFR)
8)食道・胃・十二指腸検査	胃透視検査(バリウム)もしくは胃カメラ検査
9)大腸検査	便潜血検査(免疫2日法)
10)超音波検査	腹部(肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓) 下腹部(男性、前立腺)(女性、子宮・卵巣等)
11)血液化学検査	糖代謝(空腹時血糖・ヘモグロビンA1c) 肝機能(GOT・GPT・ γ -GTP・ALP・総蛋白 ALB・総ビリルビン) 脂質(総コレステロール・HDLコレステロール LDLコレステロール・中性脂肪・nonHDLコレステロール)
12)血清学検査	CRP
13)血液学検査	赤血球数・白血球数・血色素量・ヘマトクリット・MCV MCH・MCHC・血小板数・血液型(初回のみ)
14)梅毒検査	RPR
15)肝炎検査	HBs抗原
16)質問票	特定健診質問票22項目・既往歴・家族歴
17)保健指導	栄養指導・運動指導

○胃カメラ(口か鼻)に変更可・・・+3,300円

日帰りコース 標準人間ドック

検査項目	内容
1)問診・診察	<内科>他覚症状、自覚症状、聴打診
2)身体計測	身長、体重、BMI、体脂肪率、標準体重、肥満度、腹囲
3)眼科系検査	視力検査、眼圧検査、眼底検査
4)聴力検査	オーディオメーター(1000Hz、4000Hz)
5)循環器系検査	血圧測定、心電図検査(安静時時12誘導)、心拍数
6)呼吸機能検査	胸部X線検査(直接撮影・2方向) 肺機能検査(スパイログラフィー)
7)腎検査	尿検査(蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血・PH ケトン体・ビリルビン・沈渣・比重) 血液化学(尿素窒素・クレアチニン、尿酸、eGFR)
8)食道・胃・十二指腸検査	胃透視検査(バリウム)もしくは胃カメラ検査
9)大腸検査	便潜血検査(免疫2日法)
10)超音波検査	腹部(肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓)
11)血液化学検査	糖代謝(空腹時血糖・ヘモグロビンA1c) 肝機能(GOT・GPT・ γ -GTP・ALP・LDH LAP・CH-E・TP・ALB・A/G比 直接ビリルビン・間接ビリルビン・総ビリルビン) 脂質(総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール 中性脂肪・nonHDLコレステロール・動脈硬化指数) 膵機能(血清アミラーゼ) 電解質(NA・K・Cl)
12)血清学検査	炎症反応(CRP)リウマチ因子(RF) 肝炎ウイルス(HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体) 梅毒反応(TPHA・RPR)
13)血液学検査	赤血球数・白血球数・血色素量・ヘマトクリット・MCV MCH・MCHC・白血球分画・血小板数・血液型(初回のみ)
14-1)腫瘍マーカー(男性)	PSA
14-2)腫瘍マーカー(女性)	CA125
15)質問票	特定健診質問票22項目・既往歴・家族歴
16)保健指導	栄養指導・運動指導

○胃カメラ(口か鼻)に変更可・・・+3,300円

日帰りコース プラスドック

検査項目	内容
1)問診・診察	<内科>他覚症状、自覚症状、聴打診
2)身体計測	身長、体重、BMI、体脂肪率、標準体重、肥満度、腹囲
3)眼科系検査	視力検査、眼圧検査、眼底検査
4)聴力検査	オーディオメーター(1000Hz、4000Hz)
5)循環器系検査	血圧測定、心電図検査(安静時時12誘導)
6)呼吸機能検査	胸部X線検査(直接撮影) 肺機能検査(スパイログラフィー)
7)胸部・腹部CT検査	胸部・腹部(肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓) 下腹部(男性:前立腺、女性:子宮・卵巣等)
8)腎検査	尿検査(蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血・PH ケトン体・ビリルビン・沈渣・比重) 血液化学(尿素窒素・クレアチニン、尿酸、eGFR)
9)食道・胃・十二指腸検査	胃透視検査(バリウム)もしくは胃カメラ検査
10)大腸検査	便潜血検査(免疫2日法)
11)超音波検査	腹部(肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓)
12)血液化学検査	糖代謝(空腹時血糖・ヘモグロビンA1c) 肝機能(GOT・GPT・ γ -GTP・ALP・LDH LAP・CH-E・TP・ALB・A/G比 直接ビリルビン・間接ビリルビン・総ビリルビン) 脂質(総コレステロール・HDLコレステロール・nonHDLコレステロール LDLコレステロール・中性脂肪・動脈硬化指数) 膵機能(血清アミラーゼ) 電解質(NA・K・Cl)
13)血清学検査	炎症反応(CRP)リウマチ因子(RF) 肝炎ウイルス(HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体) 梅毒反応(TPHA・RPR) 腫瘍マーカー(CEA・CA19—9・AFP PSA<男性>・CA125<女性>)
14)血液学検査	赤血球数・白血球数・血色素量・ヘマトクリット・MCV MCH・MCHC・白血球分画・血小板数・血液型(初回のみ)
15)骨粗鬆症検査	骨量測定(超音波法)
16)頭部検査	頭部MRIMRA
17)内臓脂肪検査	CT法
18)質問票	特定健診質問票22項目・既往歴・家族歴
19)保健指導	栄養指導・運動指導

○胃カメラ(口か鼻)に変更可・・・+3,300円