

中之島クリニック

日帰りコース

検査項目	内容
問診	問診表記入
診察	内科診察
身体計測	身長、体重、BMI、ウエスト周囲径、血圧、脈拍
眼科	視力、眼圧、眼底
聴力	聴力
循環器(心臓)	安静時心電図、BNP
呼吸器(肺)	胸部X-P、肺機能
消化器(胃・腸など)	食道・胃透視(バリウム)又は胃カメラ、腹部超音波、便潜血(2日法)
尿検査	糖、蛋白、潜血反応、比重、沈渣
血液検査(糖尿病検査)	血糖、ヘモグロビンA1c
血液検査(その他)	赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板数、白血球数、MCV、MCH、MCHC 総ビリルビン、ALP、 γ -GT、AST(GOT)、ALT(GPT)、総コレステロール、中性脂肪、血清鉄、アルブミン、HDLコレステロール、尿酸、総蛋白、蛋白分画、LDLコレステロール、クレアチニン、eGFR、CRP、RPR、TPHA、HBs抗原、HCV抗体、血液型(ABO初回のみ)、血液型(Rh初回のみ)
その他	説明、教育、指導

○胃カメラ(口か鼻)に変更可・・・+5,500円

※PET-CTは、日帰りコースの受診日と別日になります。(胃カメラ:翌日以降、バリウム:1週間以降)

脳 ドック

検査項目	内容
問診	問診表記入
診察	内科診察
身体状況	身長、体重、BMI、ウエスト周囲径、血圧、脈拍
眼科	視力、眼底
循環器(心臓)	安静時心電図
動脈硬化	頸動脈エコー
尿検査	糖、蛋白
血液検査(糖尿病検査)	血糖、ヘモグロビンA1c
血液検査(その他)	赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、白血球数、 γ -GT、AST(GOT)、ALT(GPT) LDLコレステロール、総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、尿酸、総蛋白、クレアチニン、尿素窒素
画像診断検査	脳MRI、MRA