

様

簡易書留

健診結果報告書



人間ドック・健診施設機能評価認定

住友生命総合健診システム

〒532-0011 大阪市淀川区西中島5-5-15
ご予約・お問い合わせ (06)6379-3334
(平日午前9時～午後4時)

総合判定

D1

治療を要する

総合コメント

腹囲が大きく内臓脂肪の蓄積が疑われます。体重減少に努め、腹囲を減らしてください。
血圧については、引き続き主治医で治療、経過観察をお続けください。
肝機能異常については、近医で治療をお受けください。
視力の低下については、定期的に経過をみてください。
眼底所見異常については、経過をみてください。
上部消化管X線検査にてびらん性胃炎が認められます。年に1回経過観察してください。

その他については、今回検査した範囲内では、問題とすべき所見は認められませんでした。

見本

担当医

次回のお勧め検査

下記の健診項目に引き続き健診時におすすめる検査です。
一胃内視鏡検査、動脈硬化検査、内臓脂肪CT検査

日常生活上の注意

生活習慣病を認めるため、引き続き食習慣の改善を心がけてください。
高血圧を認めるため、塩分を減らしてください。

健診項目別判定

* オプション検査

健診項目		判定					
		A	B	C	D1	D2	E
身体計測				●			
血圧							●
* 血液検査	脂質	●					
	糖尿病		●				
	インスリン抵抗性	●					
	血糖負荷検査						
	膵臓	●					
	尿酸	●					
	電解質	●					
	腎機能	●					
	肝機能・肝炎ウイルス						
	腫瘍マーカー	CA19-9	●				
		CEA	●				
		PSA	●				
		CA125	●				
	血液検査	赤血球	●				
血小板		●					
白血球		●					
炎症反応		●					
梅毒反応		●					
聴力							
尿検査							
* 眼科系	視力			●			
	眼圧			●			
	眼底検査			●			
	OCT検査			●			
腹部	便潜血検査	●					
* 内科	胸部X線検査			●			
	腹部超音波検査			●			
* 消化管	胃がん検診			●			
	大腸がん検診			●			
	胃がん検診			●			
* 循環器	心電図検査	●					
	NT-プロBNP検査			●			
	動脈硬化検査			●			
* 呼吸器	心臓超音波検査			●			
	肺機能検査			●			
	胸部X線		●				
* 胸部CT検査	胸部CT検査			●			
	胸部CT検査			●			
* 内臓脂肪CT検査	内臓脂肪CT検査			●			
* 骨密度検査	骨密度検査			●			
* 婦人科検査	婦人科検査			●			
* 乳房検査	乳房検査			●			



健診項目	検査項目	基準値	今回	前回	前々回
			2023/4/1	2022/4/1	2021/4/1
身体計測	身長	cm	174.0	173.5	174.0
	体重	kg	73.5	75.2	73.4
	標準体重	kg	66.6	66.2	66.6
	BMI	18.5~23.9 kg/m ²	24.2	25.0	24.2
	肥満度	%	10.3	13.6	10.2
	体脂肪率	男 < 25 女 < 30 %	25.7	22.7	23.7
	腹囲	男 < 85 女 < 90 cm	* 86.6		86.7
判定			C		C

健診項目	検査項目	基準値	今回	前回	前々回
血圧	1回目	最高 最低	* 112 / 72	129 / 87	129 / 87
	2回目	< 130 / < 85	* 112 / 72	122 / 79	122 / 79
	平均血圧	mmHg	* 118	126	126
	判定				E

健診項目	検査項目	基準値	今回	前回	前々回
脂質	総コレステロール	(140~199)	171	201	209
	LDLコレステロール	60~	* 122	122	116
	HDLコレステロール		96	59	74
	中性脂肪		96	92	65
	Non-HDLコレステロール		134	142	135
	参考値 (LH)		1.6	2.1	1.6
	判定		A	B	A
糖尿病	空腹血糖		99	87	91
	HbA1c		* 5.6	* 5.8	* 5.8
血液検査	判定		B	B	B
	空腹時インスリン	μ U/ml	5.4	4.9	4.0
	インスリン抵抗性指数 (HOMA-IR)	≦ 1.6	1.0	1.1	0.9
判定		A	A	A	
再検日					
血糖負荷検査	HbA1c (NGSP)	≦ 5.5 %			
	血糖値 (負荷前)	< 110 mg/dl			
	血糖値 (負荷後30分)	mg/dl			
	血糖値 (負荷後1時間)	< 180 mg/dl			
	血糖値 (負荷後2時間)	< 140 mg/dl			
判定					
今回コメント					

メタボリックシンドローム判定

予備群

予備群

予備群

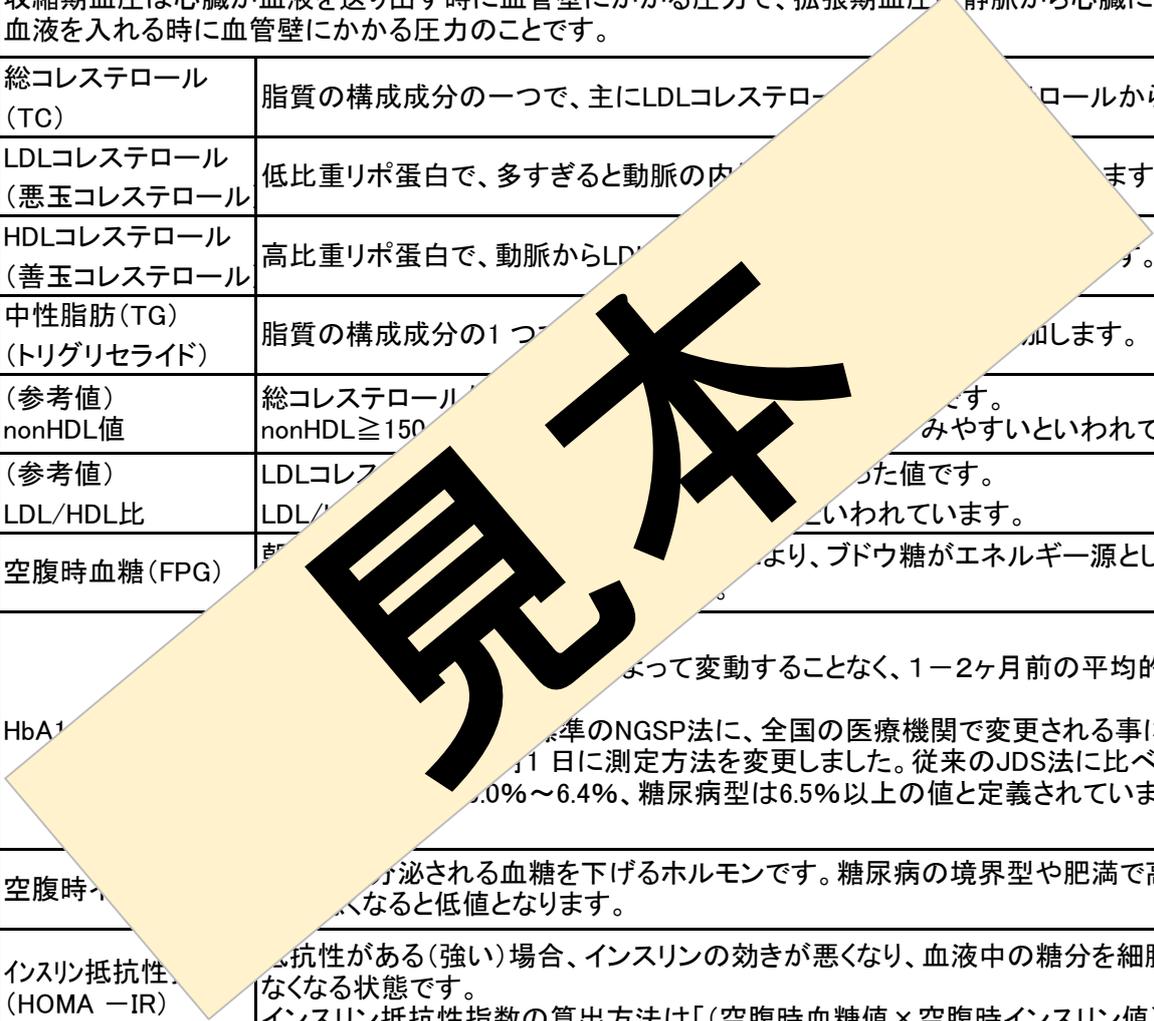
血液型

ABO式

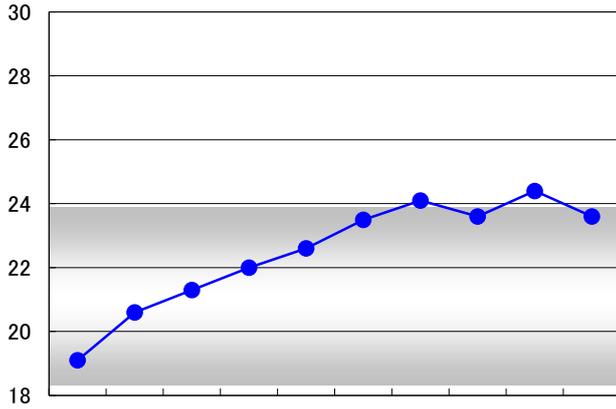
Rh式

検査項目の意味

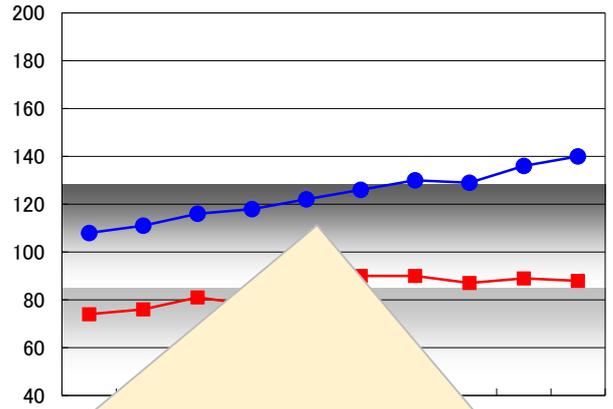
健診項目	検査項目	
身体計測	標準体重	適正体重のことで、「(身長(m) × 身長(m)) × 22」で計算されます。
	BMI (Body Mass Index)	日本肥満学会による肥満判定法です。 算出法は「体重(kg) / (身長(m) × 身長(m))」です。
	肥満度	標準体重に対するの肥満度を%で表わします。 算出法は「肥満度 = (体重 - 標準体重) ÷ 標準体重 × 100」です。
	体脂肪率	体重の中で脂肪の占める割合を示します。
	腹囲	内臓脂肪の蓄積を推定するために、へそのレベルで計測します。 メタボリック症候群や特定健診の判定に利用します。
血圧	<p>✓ 血圧を上腕で測定します。2回測定し、平均値で判定します。</p> <p>収縮期血圧は心臓が血液を送り出す時に血管壁にかかる圧力で、拡張期血圧は静脈から心臓に血液を入れる時に血管壁にかかる圧力のことです。</p>	
脂質	総コレステロール (TC)	脂質の構成成分の一つで、主にLDLコレステロールとHDLコレステロールからなります。
	LDLコレステロール (悪玉コレステロール)	低比重リポ蛋白で、多すぎると動脈の内側に蓄積し、血管を狭くします。
	HDLコレステロール (善玉コレステロール)	高比重リポ蛋白で、動脈からLDLコレステロールを回収して肝臓へ運び戻します。
	中性脂肪(TG) (トリグリセライド)	脂質の構成成分の一つで、エネルギー源として使われます。
	(参考値) nonHDL値	総コレステロール値からHDLコレステロール値を差し引いた値です。 nonHDL ≥ 150 mg/dl 未満が望ましいといわれています。
	(参考値) LDL/HDL比	LDLコレステロール値をHDLコレステロール値で割った値です。 LDL/HDL比 < 2.0 未満が望ましいといわれています。
血液検査	空腹時血糖(FPG)	朝起きてから朝食前までの空腹時に測定します。糖質をエネルギー源として使った後、血糖値は低下します。
	HbA1c	血糖値が長時間にわたって変動することなく、1-2ヶ月前の平均的血糖値を反映します。
	インスリン抵抗性指数 (HOMA-IR)	空腹時血糖値と空腹時インスリン値から算出します。インスリン抵抗性がある(強い)場合、インスリンの効きが悪くなり、血液中の糖分を細胞でうまく使えなくなる状態です。 インスリン抵抗性指数の算出方法は「(空腹時血糖値 × 空腹時インスリン値) ÷ 405」です。
メタボリックシンドローム判定	<p>メタボリックシンドローム症候群とは、内臓脂肪の蓄積(ウエストの増加)に加えて脂質、血糖、血圧を合併し、中高年期に心血管疾患を高頻度に発症するとされる状態をいいます。</p> <p>腹囲 男 85cm以上、女 90cm以上 かつ</p> <p>1. 血圧 収縮期130mmHg以上 かつ/または拡張期85 mmHg以上</p> <p>2. 脂質 中性脂肪(トリグリセライド)150mg/dl以上 かつ/またはHDLコレステロール40mg/dl未満</p> <p>3. 空腹時血糖 110mg/dl以上</p> <p>上記1, 2, 3のうち、</p> <p>2項目(治療中の人は正常値でも)あてはまる人が該当者、1項目のみあてはまる人が予備群となります。</p>	



BMI(体重kg/(身長m)²)



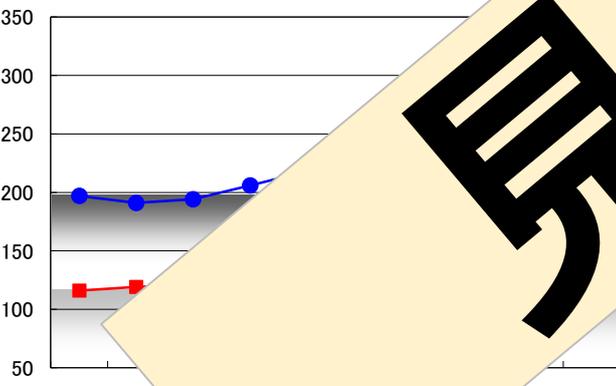
mmHg 血 圧 収縮期 拡張期



測定値 19.1 20.6 21.3 22.0 22.6 23.5 24.1 23.6 24.4 23.6
受診年 14/04 15/04 16/04 17/04 18/04 19/04 20/04 21/04 22/04 23/04

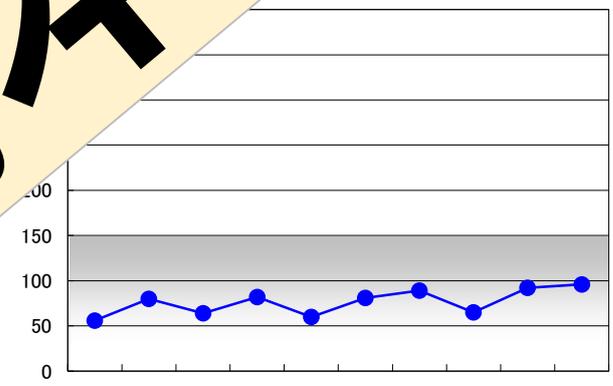
測定値 108 111 116 118 122 126 130 131 136 140
受診年 14/04 15/04 16/04 17/04 18/04 19/04 20/04 21/04 22/04 23/04

総コレステロール
LDLコレステロール



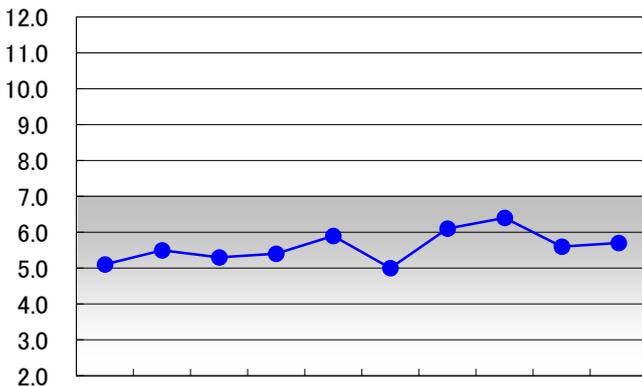
総 197 191 191 191 209 201 207
LDL 126 129 129 129 116 116 122 115
受診年 14/04 15/04 16/04 17/04 18/04 19/04 20/04 21/04 22/04 23/04

トリグリセライド)



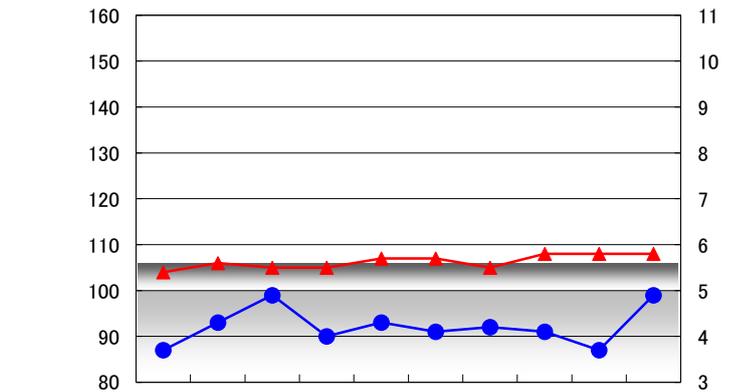
測定値 56 80 64 82 60 81 89 65 92 96
受診年 14/04 15/04 16/04 17/04 18/04 19/04 20/04 21/04 22/04 23/04

尿酸



測定値 5.1 5.5 5.3 5.4 5.9 5.0 6.1 6.4 5.6 5.7
受診年 14/04 15/04 16/04 17/04 18/04 19/04 20/04 21/04 22/04 23/04

空腹時血糖 mg/dl HbA1c[JDS]%
糖尿病検査 [NGSP]%



空腹時血糖 87 93 99 90 93 91 92 91 87 99
HbA1c 5.4 5.6 5.5 5.5 5.7 5.7 5.5 5.8 5.8 5.8
受診年 14/04 15/04 16/04 17/04 18/04 19/04 20/04 21/04 22/04 23/04