

平成29年度B脳ドック検査項目表

検査項目		検査内容
問診		既往症、自覚症状、家族歴、服薬歴、喫煙歴、等
生活状況調査		仕事内容、運動習慣、食生活、ストレス等
身体計測		身長、体重、標準体重、BMI、腹囲
血圧検査		収縮期(最高)、拡張期(最低)、心拍数
聴力検査		オーディオメーター (左右 1000HZ 4000HZ)
心電図検査		安静時12誘導
尿検査		蛋白、糖、潜血、ビリルビン、ケトン体、比重・PH、ウレノーゲン、尿沈渣
血液検査	(血算)	白血球数、赤血球数、血色素量、ヘマトクリット MCV(平均赤血球容積)、MCH(平均赤血球ヘモグロビン量) MCHC(平均赤血球ヘモグロビン濃度)、血小板数
	(脂質)	HDLコレステロール、中性脂肪、LDLコレステロール、 総コレステロール
	(腎機能)	クレアチニン、eFR(推算糸球体濾過量)、尿素窒素、尿酸
	(肝機能)	AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP
	(糖)	空腹時血糖、HbA1c
頭部	MRI	脳梗塞、脳腫瘍、脳出血などの頭蓋内病変の断層画像 (T1・T2・T2*・FLAIR)
	MRA	脳の主要血管を多方向から写し出す撮影
日本脳神経外科学会認定 脳神経外科専門医による診察		① 問診・診察
		② 神経学的検査
		③ 脳神経系・運動機能・筋緊張・反射・感覚
		④ 平衡機能・血管雑音
		⑤ 画像診断と指導

56,160円(税込)