

受診者用報告書における 「LDL コレステロール」の報告形式の変更について

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、昨年2月にNo.23-022a(全)「受診者用報告書における「LDL コレステロール」の報告形式の変更について」のお知らせにて、2023年2月13日(月)受付日分より、受診者用報告書のLDL コレステロールの印字位置を常用報告書と同じ形式に変更させていただく旨でご案内しておりましたが、弊社不手際により、変更ができておりませんでした。

謹んでお詫び申し上げますとともに、下記の通り、変更させていただきますので、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

■変更内容

●受診者用報告書

変更内容	新	旧
LDLコレステロールの報告形式	直接法:プレ印字「LDL-c」欄で報告 間接法:その他項目欄で報告	直接法と間接法の区別なく、プレ印字「LDL-c」欄で報告

※変更後は常用報告書と同じ報告形式となります。(直接法結果がある場合、間接法は非表示)
※変更後の受診者用報告書の見本は裏面をご確認ください。

■変更期日

●2024年3月11日(月)受付日分より

以上

■受診者用報告書見本

LDL コレステロール: 間接法の報告例

検査結果報告書

受付日: No 20230116-10002 出力日時 2023/01/24 16:32:42 (見本-A)

ID	L002	報告日	2023/01/16
氏名	キューリン ハコ 様		
性別・年齢	女性 30才	採取日時	2023/01/16 10:00
生年月日		食後	

(凡例) ↑基準値以上 ↓基準値以下 下線臨床判断値

項目名	検査結果	単位	基準値	低 値	基準範囲	高 値	関連臓器	疾患・症状								
							循環器	肝・胆道	腎臓	骨	糖 尿 病	痛 風	貧 血	炎 症	肥 満	
総 蛋 白		g/dL	6.6~8.1													
アルブミン		g/dL	4.1~5.1													
A / G			1.32~2.23													
総ビリルビン		mg/dL	0.4~1.2													
直接ビリルビン		mg/dL	0.0~0.4													
AST(GOT)		U/L	13~30													
ALT(GPT)		U/L	M 10~30 F 7~30													
LD(IFCC)		U/L	124~222													
ALP(IFCC)		U/L	38~113													
γ-GT(γ-GTP)		U/L	M 13~64 F 9~32													
コリンエステラーゼ		U/L	M 240~486 F 201~421													
CK(CPK)		U/L	M 59~248 F 41~153													
血清アミラーゼ		U/L	44~132													
尿素窒素		mg/dL	8.0~20.0													
クレアチニン		mg/dL	M 0.65~1.07 F 0.46~0.79													
e G F R		mL/min/1.73m ²	60.0以上													
尿 酸		mg/dL	M 3.7~7.0 F 2.6~7.0													
総コレステロール	218	mg/dL	142~219													
中性脂肪	135	mg/dL	M 40~149 F 30~149													
HDL-c	45	mg/dL	M 48~90 F 35~80													
LDL-c		mg/dL	65~139													
ナトリウム		mmol/L	138~145													
クロール		mmol/L	101~108													
カリウム		mmol/L	3.6~4.8													
マグネシウム		mg/dL	1.8~2.5													
カルシウム		mg/dL	8.8~10.1													
無機リン		mg/dL	2.7~4.6													
血清鉄		μg/dL	40~188													
TIBC		μg/dL	M267~426 F268~466													
UIBC		μg/dL	M157~327 F178~374													
血 糖		mg/dL	73~109													
HbA1c(NGSP)		%	4.9~6.0													
CRP		mg/dL	(-)0.14以下													
リウマチ因子定量		IU/mL	15以下													
白血球数	4200	/μL	3300~8600													
赤血球数	393	万/μL	M 435~555 F 386~492													
ヘモグロビン	13.8	g/dL	M 13.7~16.8 F 11.6~14.8													
ヘマトクリット	44.0	%	M 40.7~50.1 F 35.1~44.4													
血小板数	33.5	万/μL	15.8~34.8													
白血球像																
NEU	%	ST	%	SEG	%	基準値	NEU	340~740								
EOS	%	BASO	%	MONO	%		EOS	0.0~6.0	BASO	0.0~2.0	MONO	3.0~12.0				
Ly	%		%		%		Ly	22.0~58.0								

項目名	検査結果	単位	基準値
LDLコレステロール: 間接法	↑ 146	mg/dL	65~139

◎ 臓器・疾患・症状は、単一の検査結果では判断できません。

キューリンクリニック

9998-00

①: 直接法…プレ印字「LDL-c」欄で結果を報告

②: 間接法…その他項目欄で結果を報告