判定区分(2018年4月1日改定予定案)

項		目	A異常なし	B軽度異常	C要経過観察·生活改善	<u>D要医療</u> <u>D1要治療·D2要精検 *</u> 1	E 治療 中*7	改定(資料 参照)
体格指数 (BMI) kg/m²		18.5-24.9		18.4以下, 25.0以上	<u>+</u>			
腹 囲 cm		男性	84. 9以下		85. 0以上		-	
		女性	89. 9以下		90.0以上			
血 圧 mmHg (2回測定:平均値) 収縮期 拡張期		収縮期	129以下	130-139	140-159	160以上	-	
		84以下	85-89	90-99	100以上	-		
			45-85		40-44, 86-100	39以下,101以上	1	
- 視力(裸眼,矯正両方の場合は矯正で判		1.0以上		0.7-0.9	0.6以下			
聴力 dB —	1000Hz		30以下		35	40以上		
	4000Hz		30以下		35	40以上	1	
呼吸機能		1秒率(%)	70.0以上			69. 9以下	1	
呼吸機能 (スパイロメト) 小数点1ケタ表詞		%1秒量(予測1秒量に対 する%)	80.0以上 (1秒率70.0%以上)		80.0以上 (1秒率69.9%以下)	79.9以下		1ページ 項番1
*2	. 配化及义	%肺活量(%)	80.0以上		(10 +00.0 /00/1 /	79. 9以下		· 快田 ·
総たんぱく g/dL		;/dL	6.5-7.9	8.0-8.3	6.2-6.4	6.1以下,8.4以上	=	1ページ 項番2
アルブミン		;/dL	3.9以上		3.7-3.8	3.6以下	-	項番2 1ページ 項番2
クレアチニン (aCERを優生) つ	て和学)	男性	1.00以下	1.01-1.09	1.10-1.29	1.30以上	1	交出乙
(eGFRを優先して判定) (小数点2ケタ表記り 更)	表記に変	女性	0.70以下	0.71-0.79	0.80-0.99	1.00以上	1	
eGFR(mL/分/1.7 (小数点1ケタ表)	60.0以上		45. 0 – 59. 9	44. 9以下		2ページ 項番3
尿酸		mg/dL	2.1-7.0	7.1-7.9	2.0以下,8.0-8.9	9.0以上		スページ 項番4
総コレステロール mg/dL *3		140 – 199	200—219	220—259	-139, 260-		スポージ 項番5	
HDLコレステロ-	HDLコレステロール mg/dL				35-39	34以下	1	3ページ 項番6
non-HDLコレスラ	テロール	mg/dL	90-149	150-169	170-209	89以下,210以上		3ページ 項番7
LDLコレステ	ロール	mg/dL	60-119	120-139	140-179	59以下,180以上	-	次田,
中性脂肪		mg/dL	30-149	150-299	300-499	29以下,500以上	=	4ページ 項番8
AST (GOT)		U/L	30以下	31-35	36-50	51以上	-	4ページ 項番9
ALT (GPT)		U/L	30以下	31-40	41-50	51以上	1	4ページ 項番9
γ -GT (γ -GTP)		U/L	50以下	51-80	81-100	101以上		4ページ 項番9
FPG(血漿) 空腹時血糖 HbA1c		mg/dL % *3	FPG:99以下 かつ HbA1c:5.5以下	1) FPG:100-109かつHbA1c:5.9以下 2) FPG:99以下かつHbA1c:5.6- 5.9 1),2)のいずれかのもの	1) FPG:110-125 2) HbA1c:6.0-6.4 3) FPG:126以上かつHbA1c:6.4以下 4) FPG:125以下かつHbA1c:6.5以上 1) ~4) のいずれかのもの *5	FPG:126以上 かつ HbA1c:6.5以上		-X II 3
赤血球数 10) ⁴ /μL	男性	400-539	540—599	360—399	-359, 600-		4ページ 項番10
34 111111111111111111111111111111111111	- γ μ Δ	女性	360 – 489	490 – 549	330 – 359	-329, 550-	_	4ページ 項番10
白血球数 10	$0^3/\mu$ L		3.1-8.4	8.5-8.9	9.0-9.9	3.0以下,10.0以上		4ページ 項番10
血色素量 g	/dL	男性	13. 1— <mark>16. 3</mark>	16.4-18.0	12. 1-13. 0	12.0以下, 18.1以上		4ページ 項番10
	·	女性	12. 1 -14. 5	14.6-16.0	11.1-12.0	11.0以下,16.1以上		4ページ 項番10
~~}<i>^</i>]"}	<u> </u>	男性	38.5-48.9	49.0-50.9	35. 4—38. 4	-35.3, 51.0-		
	, v	女性	35. 5 – 43. 9	44.0-47.9	32. 4 – 35. 4	-32.3, 48.0-		
血小板数 10 ⁴ /μL		14.5-32.9	12.3-14.4, 33.0-39.9	10.0-12.2	9.9以下,40.0以上		4ページ 項番10	
CRP mg/dL (小数点2ケタ表記に変更)		0.30以下	0.31-0.99		1.00以上			
梅毒反応			陰性			陽性		
HBs抗原			陰性			陽性		
HCV抗体		陰性			陽性			

項	目	A異常なし	B軽度異常	C要経過観察·生活改善	<u>D要医療</u> <u>D1要治療·D2要精検 *</u> <u>1</u>	中 * 7	改定(資料 参照)
尿蛋白		(-)	(±)	(+) *4	(2+) 以上		6ページ 項番11
尿潜血		(-)	(±)	(+) *4	(2+) 以上		6ページ 項番11
尿糖		(-)	(±)以上 *5				6ページ 項番12
便潜血 2日法	1日目・2日目	(-)			いずれか (+)		「回」を「日」に記述変更
子宮頚部細胞診	ベセスダ分類	NILM		不適正標本=判定不能(すみやかに 再検査) ・ASC-US *6	ASC-H, LSIL, HSIL, SCC, AGC, AIS, Adenocarcinoma, Other malig		

- *1 値の高低、所見によってのD1要治療、D2要精検のいずれを採用するかは任意とする
- *2 呼吸機能検査は検者、被験者の良好の関係が数値を微妙に変えるので注意するまた、1秒率、%1秒量の組み合わせで閉塞性障害の重症度を判定する
 - 1秒率が70%未満かつ%1秒量80%以上が軽症、79%以下が中等症以上と判定する
 - 1秒率、%肺活量の組み合わせで閉塞性、拘束性、混合性換気障害と判定する
- *3 総コレステロールよりLDLコレステロール判定を優先する
- *4 判定区分でのHbA1eの表記はNGSP値である。HbA1e(NGSP値)は=1.02×JDS値(%)+0.25%で変換可能である
- *3 空腹時血糖、HbA1c併合判定C区分の3)4)と判定した場合はOGTTを推奨する
- *4 尿蛋白が(+)かつ尿潜血が(+)である場合は、尿蛋白をD判定とする。
- *5 血糖もしくはHbA1c同時実施での判定区分である。
- *6 採取器具は綿棒ではなくブラシ、へら、サイトピック等を使用し、可能であれば液状化検体法(LBC)にて検体を保存する 不適性標本はすみやかに再検査、ASC-USはHPV-DNA検査あるいは6か月後再検査とする
- *7 治療中の場合はE判定とする
- ** 眼圧の基準範囲は9~20mmHgであるが、緑内障の7割がこの範囲内にあるので、判定区分を設定していない
- ** 総ビリルビンについては中等度までの上昇では値に比例して死亡率の減少、動脈硬化予防となるので判定区分を設定していない
- ** ALPについては、年齢、性、血液型等によって基準範囲が大きく異なる為、判定区分を設定していない

項目	検査方法	
総たんぱく	Biuret法	
アルブミン*	BCG法、BCP改良法	
総コレステロール	酵素法	
LDLコレステロール	直接法(非沈殿法:可視吸光光度法、紫外吸光光度法)	
HDLコレステロール	直接法(非沈殿法:可視吸光光度法、紫外吸光光度法)	
中性脂肪	酵素比色法、グリセロール消去(可視吸光光度法、紫外吸光光度法)	
クレアチニン	酵素法	
尿酸	ウリカーゼPOD法	
AST (GOT)	JSCC標準化対応法	
ALT (GPT)	JSCC標準化対応法	
γ –GT (γ –GTP)	JSCC標準化対応法	
空腹時血糖	酵素法、電極法	
HbA1c	ラテックス凝集比濁法、HPLC法、酵素法	
梅毒反応	梅毒脂質抗原使用法	
CRP	ラテックス凝集免疫比濁法、免疫比濁法、免疫比朧法	

*アルブミンのBCG 法とBCP 改良法の差異は下記を参照

http://www.jslm.org/others/news/20131225albumin.pdf

**胸部X線、上部消化管エックス線、上部消化管内視鏡、腹部超音波、心電図、眼底の画像健診判定マニュアルについては、日本人間ドック学会ホームページを参照