

受付年月日 年 月 日

硬組織標本台帳番号

# 骨形態計測依頼書 (臨床検体用)

施設名				担当	
患者名			M・F	歳	カルテNo
身長	cm	体重	Kg		

生検部位	右腸骨 ・ 左腸骨 ・ その他 ( )				
薬剤	アクロマイシンV ・ レタマイシン ・ その他 ( )			投与量	mg/day
回数	分2 ・ 分3 ・ 分4				
標識	第1回	年 月 日 ~		年 月 日	
	第2回	年 月 日 ~		年 月 日	
	生検	年 月 日	スケジュール ( - - - )		

臨床診断名					
既往症	消化器		腎臓		
	内分泌		肝臓		
	泌尿器		その他		
手術歴					
透析	種類		開始日		透析期間
Steroid剤	薬品名		投与量		
	開始日		期間		

代謝性疾患の薬物治療内容						
骨密度	方法	種類		部位	測定日	値
	DXA					
	SXA					
	pQCT					
	Echo					
骨折	胸椎	第 椎	腰椎	第 椎	大腿骨頸部	右・左・両方
	橈骨遠位端	有・無	その他			

血液生化学検査値										
尿	Ca :	P :	Cre :	Pyr :	Dyr :					
	Ca :	Ip :	Alp :	GOT :						
血液	GPT :		LDH :		T.P/Alb :		BUN :			
	Cre :		CEA :		OCN :					
	P T H	HS				V ・ D	25			
		INTARACT-PTH					24.25			
		C					1.25			
		i-PTH								
	総ALP(pg/ml)			骨型ALP(IV/I)			PICP(ng/ml)			
	TR-ACP(pmol/ml)			ZCTP (ng/ml)			i-OC(ng/ml)			

その他									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--