

骨塩定量検査(DIP法)報告書

施設名 _____ 様 撮影日 _____

患者名 _____ 様 検査日 _____

カルテNO _____ 検査NO _____

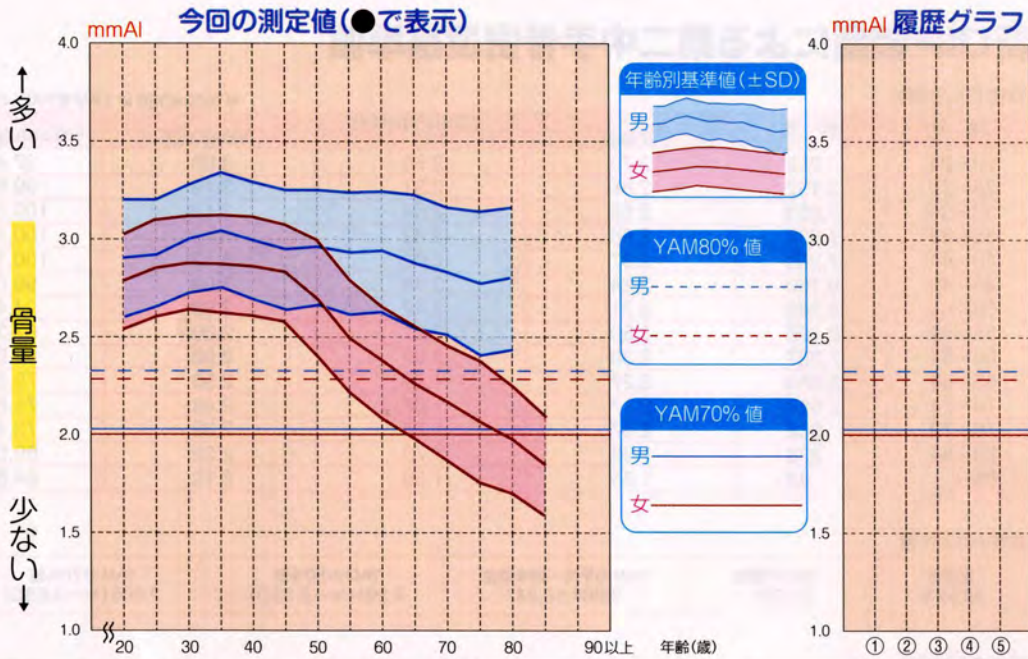
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢 _____ 才 性別 _____

科名 _____ 病棟 _____ 入院・外来 _____ 先生 _____

骨塩量

m-BMD: _____ (mmAl) 若年成人平均値(YAM)の _____ (%)

M C I: _____ 同性同年代平均値の _____ (%)

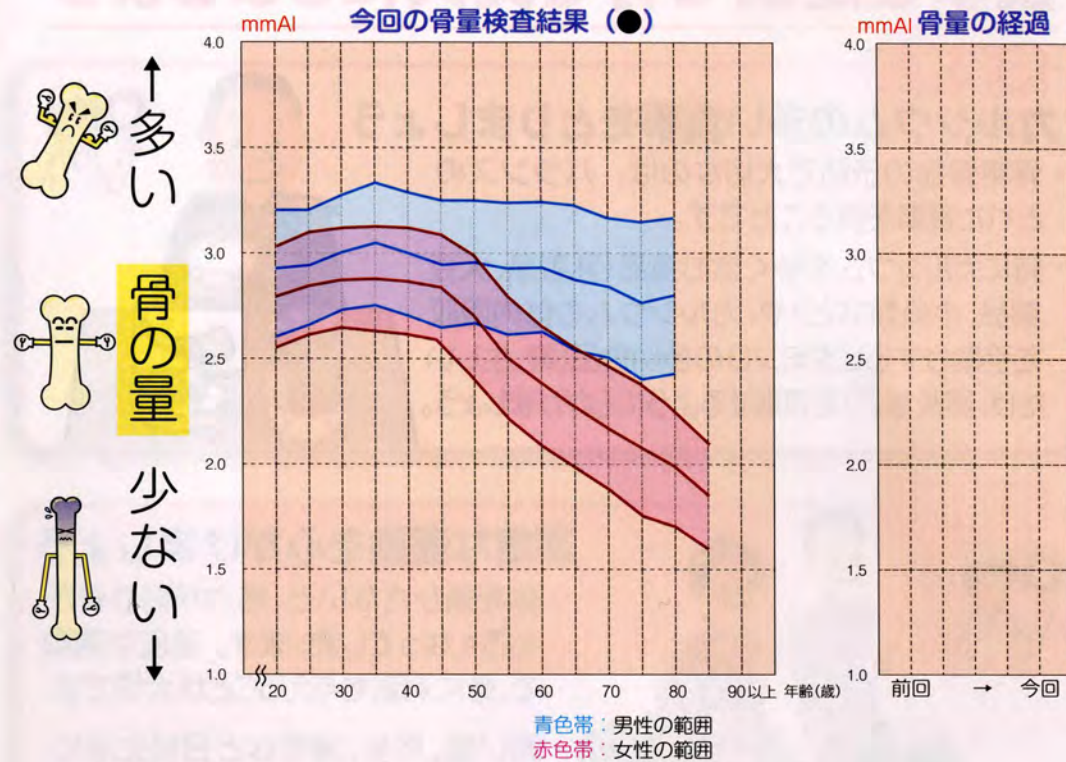


	①	②	③	④	⑤
撮影年月日					
m-BMD					
YAM(%)					
MCI					
報告コメント					

m-BMD: パターン内の骨濃度の積分値を骨幅で除した値(mmAl)
 YAM: 若年成人平均値(20~44歳)
 MCI: 第2中手骨の中央部10%部分の平均骨皮質幅

あなたの骨の検査結果

様 撮影日 _____



あなたの骨量は

①若年成人(20~44歳)の平均的骨量に比べて _____ %です。

②あなたの年齢に照らした平均的骨量でみると _____ %です。

検査結果の読み方

医療機関名: _____

