

# 糖負荷試験報告書

病院名 **T 姫路市医師会 臨床検査部**

カルテNo

性別 **男** 年齢 **55 歳**

患者名 **ケイトウ ヲカ**

様

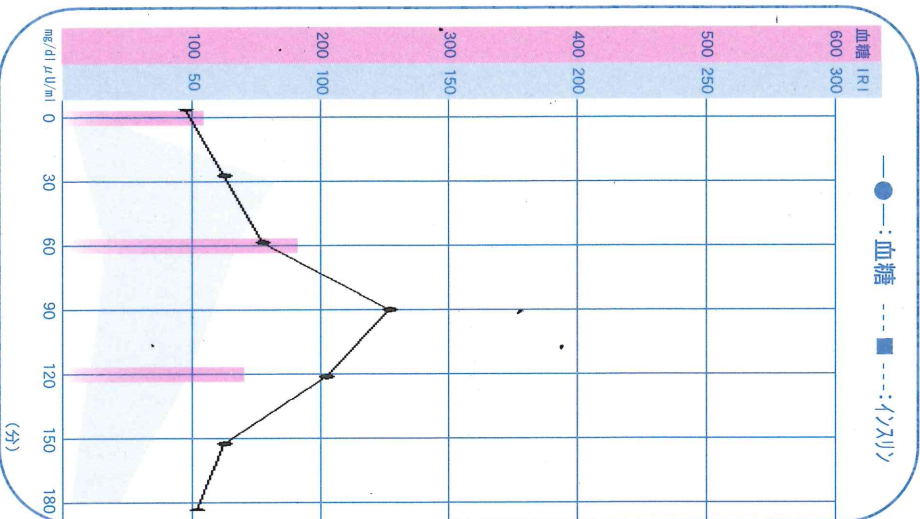
コメント

受付日 **2014 年 06 月 29 日**  
報告日 **2015 年 03 月 18 日**

受付No **00008**

項目	単位	前	30分	60分	90分	120分	150分	180分
血糖	mg/dl	90	120	150	250	200	120	100
インスリン	$\mu$ U/ml							
尿糖	mg/dl							
血中CPR	ng/ml							

検査項目名	基準値
空腹時血糖	60~110 mg/dl
空腹時インスリン	2.7~10.4 $\mu$ U/ml
空腹時血中C-ペプチド	0.61~2.09 ng/ml



## Insulinogenic Index(インスリン分泌指数)

$$\frac{\Delta \text{IRI}}{\Delta \text{血糖 (30分-前)}} = \text{ }$$

※ 基準値0.40以上

## HOMA- $\beta$ (インスリン抵抗性指数)

$$\frac{\text{空腹時血糖} \times \text{空腹時IRI}}{405} = \text{ }$$

※ 基準値1.6以下  
2.5以上はインスリン抵抗性の可能性あり

## HOMA- $\beta$

$$\frac{\text{空腹時IRI} \times 360}{\text{空腹時血糖} - 63} = \text{ }$$

※ 基準値40.0~60.0%  
30.0%以下はインスリン分泌低下の可能性あり

社団法人 姫路市医師会 臨床検査部

TEL (079)295-3355 FAX (079)295-3359 責任者