

栄養コンディション評価 微量血液検査キット

- ●微量血液で血液自己測定
- ●検査キット (2パターン)
 - フルパッケージ(22項目)
 - ◆ クリティカルセット(7項目)
- ●栄養コンディション評価結果レポート



QRコードから採血手順の動画も併せてご確認ください→



採血管は3本必要です

3本すべてに血液を

入れてください。

出血したら採血管ノズルの穴に

採血管に血液が流れていきます。

血液つけて下さい。

w aiwell care

はじめに

①採血キットを開け、内容物を確認してください。 ②申込用紙、質問表に必要事項を記入して下さい。

③表の注意事項、下記採血手順を読み採血を始めて下さい。 採血手順

お湯でよく手を 洗います



採血準備



①アルミ袋から出しておきます。 ②先端を回してキャップを外します。 ③すぐに貼れるように準備をします ④開封し袋から出しておきます。

🗐 採血管を3本 スタンドにセット



採血の実施





血液は採血管3本必要です。



指先の消毒



採血する指先を消毒綿で よく拭きます 消毒後は、血液と混ざらないよう に指先をよく乾かして下さい。

※一般的には中指が 採血しやすくお勧めです。

トトト 重要 <<<

必ず利き手の反対の指から 採血を行って下さい。

血液の保存準備

血液を移動

ランセットで出血



採血補助シートを敷き、血液が 落ちた場合汚れないように シートの上でランセットを お使い下さい。

指先をテーブルなどに しっかりと固定して下さい。 指先と指の腹の間にランセットを あて、強く押します。

カチッと音がしたら ランセットを離します

※うまく出血しない時は、 違う指で予備のランセットを お使いください。

血液の保存

採血管に キャップをする

血液の絞り出しと血液を採血管へ送る

採血管を振る

利き手で、出血した指の上下を

挟みながら、指の付け根から

先端の方向へ押し出す要領で

指の先に血液を溜めます。

採血管の上下を指で挟み、図のように強く5~6回ほど 上下に振って下さい。



振った後、血液検体袋に入れキット・トレー内に 収納して下さい。

血液を採血管3本へ吸い上げる



採血している指の第一関節辺りを押し出すように マッサージすると血液の出が良くなります。

2本目

1本目



3本目



採血量にご注意下さい!

採血量の確認

採血ノズル一杯に 採血をお願い致します



画像の赤い→位置まで 採血して下さい。

※採血量が規定量より少ないと、 検査結果をお返しできない場合が ございます。

利き手の反対の手首から

指先へ向けてよくマッサージ

赤っぽく変色するのが目安です。

して下さい。指先が冷たい

場合は暖めて下さい。

※血流が良くなると指先が



新しい消毒綿で再度、 採血口を消毒し出血部分の 血液をよく拭き取り、 絆創膏を貼って下さい。

絆創膏は2枚入っていますので、 止血しづらい場合や 交換の際にお使い下さい。





残っている時は、 テーブルの上で トントンと軽く叩き 採曲管へ曲速を 入れるようにして 下さい。



※採血ノズル、採血管は予告なく デザインが変わる場合がございます。 予めご了承下さい。







採血の前に検査器具の名称と用途をご確認ください。 ※裏面に準備、採血手順の説明がございます。

検査キットは人体に使うことを考慮しフタが簡単に 開かないように設計され、しっかりと閉まっています。 底部フラップを横に開き、抑えながらフタを開くと簡単に開きます。



注意点

- ・12時間以内に発送手続きをお願いします。
- ・採血後は採血管を30秒程度よく振ってから、 冷蔵庫にて保管をお願いします。
- ・記入用紙への記入をお願いします。 担当栄養コンシェルジュの情報も漏れなく記入をお願いします。

-質問票

原棄袋

・採血が上手くできなかった場合は日本栄養コンシェルジュ協会 (info@nutrition-concierge.com) までご連絡ください。 採血管及び自己採血針を有償にて送付させて頂きます。







返送の流れ

①集荷依頼

- 集荷専用電話番号0800-0800-111(固定電話・携帯電話ともに無料)にて 事前にお申し込みくださいますようお願い致します。
- 伝票は同封されている伝票をお使いください。
- 返送料金はご自身でご負担ください。

②梱包

● 6月~10月の期間はチルドゆうパックを、11月~5月の期間は通常のゆうパックをご利用ください。



- 採血管・使用・未使用のランセットを入れた商品ケースごとを 申込用紙、記入用紙と一緒に梱包してください。
- ※採血に使用/未使用のランセット、採血ノズルは一般家庭での廃棄ができません。

※検査結果は血液集荷から約2週間後にメールにて送付いたします。



各キットの検査項目

フルパッケージ

	略語	
1	血清鉄	Fe
2	フェリチン	FER
3	アスパラギン酸アミノ基転移酵素	AST(GOT)
4	アラニンアミノ基転移酵素	ALT(GPT)
5	γグルタミルトランスペプチダーゼ	GGT(γGTP)
6	コリンエステラーゼ	ChE
7	クレアチンキナーゼ	CK(CPK)
8	尿酸	UA
9	ヘモグロビンA1c	HbA1c
10	総蛋白	TP
11	LDLコレステロール	LDL
12	HDLコレステロール	HDL
13	中性脂肪	TG
14	アルブミン	ALB
15	推算GFRcreat	eGFR
16	アミラーゼ	AMY
17	赤血球	RBC
18	ヘモグロビン	HGB
19	ヘマトクリット値	HCT
20	平均赤血球数容積	MCV
21	平均赤血球ヘモグロビン量	MCH
22	平均赤血球ヘモグロビン濃度	MCHC

クリティカルセット

	検査項目	略語
1	アラニンアミノ基転移酵素	ALT(GPT)
2	γグルタミルトランスペプチダーゼ	GGT(γGTP)
3	コリンエステラーゼ	ChE
4	尿酸	UA
5	中性脂肪	TG
6	アルブミン	ALB
7	推算GFRcreat	eGFR

例

- 年に2回フルパッケージでトータル栄養コン ディション評価
- 2ヵ月に1回クリティカルセットで定期確認





結果レポート

どの検査キットでも3種のレポートをお届け!

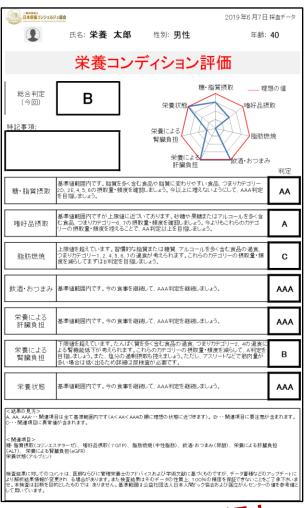
一般的な結果レポート

				THE PERSON	明日にはドマータム	***	1
n+47	項目	RX II	項目の説明	基準範囲	検査結果	単位	\$12
	ヘモグロビンA1c	HAA1:		5.50/F	5.3	N.	71.4
	組コレステロール	TC	動団研化に関する際目です。平衡・位別で基準確保	142~248	0.0	mg/d L	_
×	LDLコレステロール	LDL	動後硬化に関する現在です。悪気コレステロールと	60~119	136	me/d L	36
4	HDLコレステロール	HDI	動態硬化に関する検査です。側回コンステロールと	4013.3	100	ma/d).	_
ポ	中性脂肪(トリグリセリド)	TG	動態研化に関する検査です。健康でも食法は上昇し	30~129	76	mg/d L	
	TG/HDLH:	19.40	初向対動器イベントリスクの予用に用いられます。	14		ratio	_
	LDL/HDLH:	(a)	高別点度リスクの予防に使われます。	-		ratio	
_	アスパラギン酸アミノ基転移酵素	AST	基準技よりも美い場合はアルコールの飲み過ぎが従	30 IX F	0	U/L	_
	アラニンアミノ基転移酵素"	ALT	まに肝臓に多く含まれる酵素で、急性肝炎、脂肪肝	30U.F	11	U/L	36
肝	y グルタミルトランスペプテダーゼ	GGT	アルコール性肝点等で上昇しまず、飲造の機会が多	SOLET	26	U/L	
椒	ロイシンアミノペプチダーゼ	LAP	計議・指導機能に関するマーカーです。	30~70		U/L	
能	コリンエステラーゼ	ChE	食に肝臓関係の疾患で低下します。	240~486(201~421)	303	U/L	
HE.	アルブミン	ALE	栄養不良、肝臓の質素で伝達を示します。	3.900.1	4.7	g/dL	
	アルカリホスファターゼ	ALF	施道障害、骨債務で英債を示します。	106~322		U/L	
_	クレアチンキナーゼ	СК	心筋・骨椎筋体の筋肉の伸音で僅が上昇します。通	59~248(41~158)	80	U/L	
解	クレアチニン	CRE	質機能障害、計定機能の低下で高値を示します	1.001(1)(0.701(1))	0.72	mg/d L	- 300
4111	尿酸	UA	機関と安装な関係がある検査です。	21-7.0	4.8	mg/st.	
機	総蛋白	ΤP	血液中の蛋白質の粧量で食にアルブミン、免疫がロ	6.5~7.9	0	g/st.	36
能	尿素窒素	BUN	質機能障害、排泄機能の低下で無償を示します。	8-20	ß.	mg/d L	
	推算糸球体濾過量	eGF3	領性腎臓病の復保として使われます	>60	68.0	0,000 (100	
	赤血珠	ABC	異点の有異や手出雲、技术などの指揮です。	435-555(356-492)	508	20-416	300
	ヘモグロビン	HGE	赤山球中の色素を囲ることで、黄山の有葉を調べま	(17-(88)).8-(48)	16.2	g/d L	36
	ヘマトクリット値	HCT	※山球の朝白を回ることで、黄白の有様などを調べ	40.7-50.1(35.1-44.4)	46.9	N	. 300
	血小板	PLT		14.5~32.9		prace to	
	平均赤血球容積	MCV	質点の機能を誘っます。	83.6~98.2	92.3	S	
質	平均赤血球ヘモグロビン量	MCH	質点の機能を捌べます。	27.5~33.2	31.9	DE	
rfn	平均赤血球ヘモグロビン濃度	МСНО	質点の機様を捌べます。	21.7~25.3	34.5	5	
	網状赤血球	RET	質点の治療効果のヤーカーです。	1.6~21.6(3.6~22.0)			
	血清鉄	Fe	計算障害で高くなることが知られています。	40-188	143	#g/dL	
	不飽和鉄結合能	UIBC	鉄道軟や低タンパケ血症のヤーカーとして使われま	175-250 (460-276)	£	ag/dL	
	フェリチン		質点のマーカーです。	25~290(10~120)	162	ng/m L	36
	鉄飽和度		鉄火走程質白のマーカーとして使われます。			4	
	白血球	-	原染症や支症がある場合に地位します。	11-84		μL	
	好中球	NEXT	知識などの責約を取り込み分解する機能がありま	42~74%		5	
	リンパ球	Louise	長年を作ったリウイルスと取ったリする機能があり	18~50%		%	
免疫	単球	WORK	好中様と同様の機能を持ちます。	1-6%		%	_
	好機球	-	様々なアレルギー反応や寄生士原会時に変化しま	0-7%	8	5	
	好塩基環	24300	機性アレルギーやアナフィラミシーショックに関係 生性の良信や組織の損害を反称する良信マーカーです。	0-2%		5	
	C反応性蛋白	CRP		0.30G/F	_	mg/d L	
	アミラーゼ		旅海者のマーカーとして使われます。	29~134	0	U/L	. 36.
そ	総ビリルビン	T-BI	肝点、脱遺系病患のマーカーとして使われます。	0.2~1.2		mg/dL	
0)	直接ピリルピン	-	対点、程度系統制のマーカーとして使われます。 カルシウム代数系のマーカーとして使われます。	0.45(1)		mg/dL	
	カルシウム	Ca		8.6~10.2		mg/dL	
他	無機リン	IP	骨代謝其非のマーカーとして使われます。	25-45		mg/dL	

検査結果を一覧で!



7項目での簡易レポート



ABC判定と簡易アドバイス!

特許申請システム ヘルスリスクアセスメントレポート

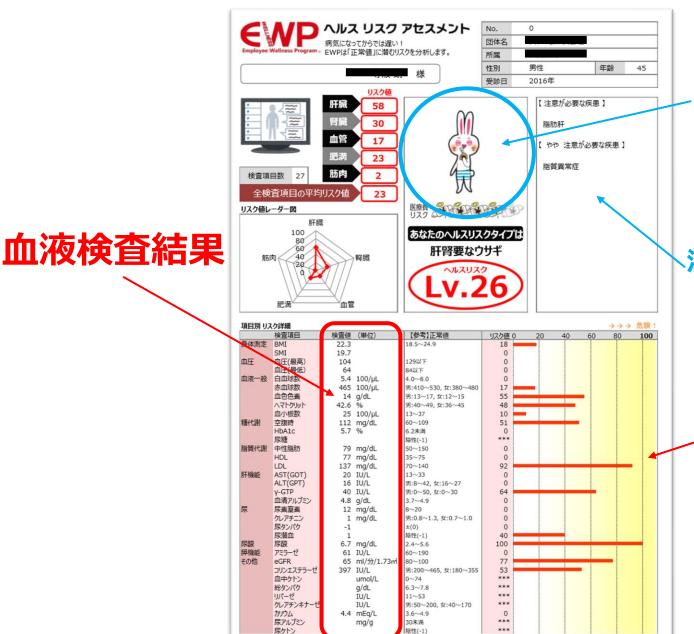


世界初!
身体状態をキャラクター分類!

Original Nutrition



ヘルスリスクアセスメント®



身体状態別に キャラクターで分類

注意が必要な生活習慣 病や身体状態が分析

> 基準範囲での 健康度が一目瞭然

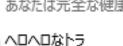
> > **Original Nutrition**



ヘルスリスクアセスメントの 身体状態を表すキャラクターたち

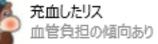


キラキラのフェニックス すばらしい! あなたは完全な健康体!



筋肉不足の傾向あり





絡まったリュウ 容職負担の傾向あり

フォアグラのトリ 肝臓負担の傾向あり



霜降りのウシ

筋肉負担×肥満



医療費

リスク

歯のないサメ 血管白扣×筋肉不足



パンパンのヒツジ 血管負担×肥満



走れないウマ 腎臓負担×筋肉不足



動けないイノシシ 腎臓色扣×肥満



血を欲するネズミ 腎臓×血管負担



酔いどれのコジカ 肝臓負担×筋肉不足



食べ過ぎのトイプードル 肝臓負担×肥満



メラメラなモンキー 肝臓×血管負担





3ボ3ボなクマ

腎臓×血管×筋肉不足が



やや危険ゾーン 腰が重いライオン

腎臓×血管×肥満が



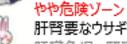
満腹で動かないゾウ

肝臓×血管×筋肉不足が



やや危険ゾーン 虚ろなオオカミ

肝臓×血管×肥満が



肝腎要なウサギ

肝臓負担×腎臓負担



血気迫るコウモリ

肝臓×腎臓×血管負担



多くの項目が やや危険り 医者にご相談ください

肝臓×腎臓×血管負担など

多くの項目が危険度Max





炒場 ヘルスリスクアセスメント 自分のキャラクターを知ることで意識が変わる!

初年度

虚ろなオオカミ

肝臓負担×血管負担×肥満



やや注意が必要な疾患

くも膜下出血

動脈硬化

肝硬変

腎不全

膵炎

注意が必要な疾患

高血圧

アルコール性肝疾患

脂肪肝

肝炎

尿路結石症

痛風

心筋梗塞

脳梗塞

狭心症

虚血性心疾患

脂質異常症

1年後

メラメラなモンキー

肝臓負担×血管負担



注意が必要な疾患

やや注意が必要な疾患

 高血圧
 肝炎

 痛風
 腎不全

脂肪肝尿路結石症

アルコール性肝疾患

肝硬変

リストから外れた疾患

心筋梗塞、脳梗塞、狭心症、虚血性心疾患、 脂質異常症、くも膜下出血、動脈硬化、 腎不全、膵炎

注意が必要な疾患の数が減った!