

院外処方箋に記載されている臨床検査基準値一覧

略号	検査項目名	基準値		単位
		男性	女性	
WBC	白血球数	33~86*		×100/μL
Neut	好中球数	(白血球数の48~61%)		×100/μL
Hb	血色素量	13.7~16.8	11.6~14.8	g/dL
Plt	血小板数	15.8~34.8		×万/μL
ALB	アルブミン	4.1~5.1		g/dL
AST	アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ	13~30		U/L
ALT	アラニンアミノトランスフェラーゼ	10~42	7~23	U/L
ALP	アルカリフォスファターゼ	38~113*		U/L
T-Bil	総ビリルビン	0.4~1.5		mg/dL
CK	クレアチンフォスフォキナーゼ	59~248	41~153	U/L
CRP	C-反応性蛋白	0.00~0.14		mg/dL
UA	尿酸	3.7~7.8	2.6~5.5	mg/dL
血清Cr	クレアチニン	0.65~1.07	0.46~0.79	mg/dL
eGFR	推算糸球体濾過量			mL/min/1.73m ²
Glu	グルコース(血糖)	73~109		mg/dL
HbA1c	ヘモグロビンA1C	4.6~6.2		%
K	カリウム	3.6~4.8		mmol/L
Ca	カルシウム	8.8~10.1		mg/dL
Mg	マグネシウム	1.8~2.4		mg/dL
尿タンパク	尿タンパク	(－)		
TSH	甲状腺刺激ホルモン	0.50~5.00		μIU/mL
HBV-DNA	HBV-DNA定量	検出せず		Log IU/mL

※ 院外処方箋に記載される検査値は、過去120日以内の最新値です。

※ 空欄の場合は、過去120日以内に検査されていません

* WBC、ALPの基準範囲を変更しました。

以前の基準値

略号	検査項目名	基準値		単位
		男性	女性	
WBC	白血球数	33~88		×100/μL
ALP	アルカリフォスファターゼ	106~322		U/L

ALP：2021年1月15日までに測定された値は、上記基準値となります。