

金沢医療センター院外処方箋に表示されている検査値の基準値です。

令和元年6月4日作成

正式結果名称	検査名		下限値	上限値	単位
総ビリルビン	T-BIL		0.3	1.2	mg/dL
A S T	AST		13	33	U/L
A L T	ALT	男性	8	42	U/L
		女性	6	27	
A L P	ALP		115	359	U/L
CPK	CPK	男性	62	287	U/L
		女性	45	163	
血清クレアチニン	CRE	男性	0.6	1	mg/dL
		女性	0.5	0.8	
尿素窒素	BUN		8	22	mg/dL
ナトリウム	Na		135	149	mEq/L
カリウム	K		3.5	4.9	mEq/L
クロール	Cl		96	108	mEq/L
白血球数	WBC		4.5	9	$\times 10^3 / \mu l$
ヘモグロビン	Hb	男性	13	17.1	g/dl
		女性	11.7	14.6	
血小板数	Plt		150	350	$\times 10^3 / \mu l$
C R P	CRP		0.00	0.40	mg/dL
尿酸	UA	男性	3.6	7	mg/dL
		女性	2.3	7	
中性脂肪	TG		30	149	mg/dL
HDLコレステロール	HDL-C		40	99	mg/dL
L D Lコレステロール	LDL-C		70	139	mg/dL
HbA1c (NGSP)	HbA1c (N)	NGSP	4.6	6.2	%
尿蛋白定性	尿タンパク			(-)	
血糖 [血漿]	Glu (P)		69	109	mg/dL
P T - I N R	PT-INR	JCCLS共用基準範囲	1 ± 0.1		
		健常者	0.85	1.15	
		ワファリン 心房細動	2.00	3.00	
		ワファリン 深部静脈血栓症	2.00	3.00	
		ワファリン 弁置換	2.30	3.50	
		ワファリン 抗リン脂質抗体症候群	2.30	3.50	
血清カルシウム	Ca		8.0	10.5	mg/dL
血清アルブミン	Alb		4.0	5.0	g/dL