JA北海道厚生連　帯広厚生病院　　2023/05　更新

検査基準値一覧（成人）

項目名			参考基準値				単位
血液・凝固・線溶系検査	血液検査	白血球数／WBC	M	3.6	～	9.0	×10^3/μl
			F	3.0	～	7.8	
		赤血球数／RBC	M	3.87	～	5.25	×10^6/μl
			F	3.53	～	4.66	
		血色素量／Hb	M	12.6	～	16.5	g /dl
			F	10.6	～	14.4	
		ヘマトクリット／Ht	M	37.4	～	48.6	%
			F	32.1	～	42.7	
		MCV（平均赤血球容積）	M	87.2	～	104.2	fl
			F	83.3	～	100.3	
		MCV（平均赤血球血色素量）	M	29.2	～	35.3	pg
			F	27.4	～	33.8	
		MCHC（平均赤血球血色素濃度）	M	32.0	～	35.0	%
			F	31.8	～	34.7	
		血小板数／PLT		138	～	309	×10^3/μl
		平均血小板容積／MPV		6.7	～	10.5	fl
		赤血球粒度分布幅／RDW		10.5	～	17.0	%
		網状赤血球／Reticulo	設定なし				
		好中球／Neutro					
		桿状核好中球／Stab					
		分葉核好中球／Seg					
		好酸球／Eosino					
		好塩基球／Baso					
		リンパ球／Lympho					
		単球／Mono					
	凝固・線溶系検査	プロトロンビン時間／PT時間	設定なし				
		プロトロンビン活性値／PT%		80	～	120	%
		プロトロンビンINR／PT-INR		0.92	～	1.12	INR
		APTT		25	～	39	秒
		フィブリノーゲン（FIB）		200	～	400	mg/dl
		血清フィブリン分解産物（FDP）		5以下			μg/ml
		Dダイマー（D-D）		1.0以下			μg/ml
		アンチトロンビンⅢ活性（AT-Ⅲ）		82	～	132	%
生化学検査	血清蛋白質	総蛋白／TP		6.5	～	8.0	g /dl
		血清アルブミン／ALB		4.0	～	5.2	g /dl
		蛋白分画（アルブミン）		55.8	～	66.1	%
		α1（α1-グロブリン）		2.9	～	4.9	%
		α2（α2-グロブリン）		7.1	～	11.8	%
		β1（β1-グロブリン）		4.7	～	7.2	%
		β2（β2-グロブリン）		3.2	～	6.5	%
		γ（γ-グロブリン）		11.1	～	18.8	%
	血清酵素	CK（CPK）		30	～	270	U/L
		CK-MB（CPK-MB）		5以下			ng/mL
		AST（GOT）		30以下			U/L
		ALT（GPT）		30以下			U/L
		LD（LDH）		119	～	229	U/L
		アルカリフォスファターゼ（ALP）	15歳以上	38	～	113	U/L
			15歳未満	36	～	280	U/L
		γ-GTP（γ-GT）		50以下			U/L
		コリンエステラーゼ（ChE）		168	～	470	U/L
		血清アミラーゼ		43	～	116	U/L
		リパーゼ		13	～	55	U/L

JA北海道厚生連　帯広厚生病院　　2023/05　更新

検査基準値一覧（成人）

項目名			参考基準値	単位
生化学検査	アミノ酸・窒素化合物	血清クレアチニン	M 1.00以下 F 0.70以下	mg/dl
		尿酸（UA）	M 4.0 ～ 7.0 F 3.5 ～ 7.0	mg/dl
		尿素窒素（UN）	7.0 ～ 24.0	mg/dl
		アンモニア（NH3）	12 ～ 66	μg/dl
		24時間クレアチニンクリアランス（CCR）	M 86.0 ～ 130.0 F 83.0 ～ 120.0	l/day
		クレアチニンクリアランス1時間	81.0 ～ 129.0	ml/min
		クレアチニンクリアランス2時間	81.0 ～ 129.0	ml/min
		eGFR	設定なし	ml/min
	脂質	中性脂肪	50 ～ 149	mg/dl
		総コレステロール	130 ～ 219	mg/dl
		HDL-コレステロール	M 40 ～ 75 F 40 ～ 87	mg/dl
		LDL-コレステロール	70 ～ 139	mg/dl
	電解質他	ナトリウム／Na	135 ～ 146	mmol/L
		カリウム／K	3.4 ～ 4.8	mmol/L
		クロール／Cl	98 ～ 108	mmol/L
		カルシウム／Ca	8.7 ～ 10.3	mg/dl
		無機リン／IP	2.7 ～ 4.4	mg/dl
		マグネシウム／Mg	1.7 ～ 2.6	mg/dl
	鉄代謝	鉄／Fe	M 70 ～ 140 F 60 ～ 120	μg/dl
		不飽和鉄結合能／UIBC	190 ～ 270	μg/dl
		フェリチン定量	M 30 ～ 310 F 3 ～ 120	ng/ml
	血清ビリルビン	総ビリルビン／T-BIL	0.2 ～ 1.2	mg/dl
		直接ビリルビン／D-BIL	0.4以下	mg/dl
	下垂体・甲状腺	甲状腺刺激ホルモン／TSH	0.500 ～ 5.000	μIU/ml
		遊離トリヨードサイロニン／FT3	2.30 ～ 4.00	pg/ml
		遊離サイロキシン／FT4	0.90 ～ 1.70	ng/dl
	糖代謝	血糖	78 ～ 109	mg/dl
		ヘモグロビンA1C[NGSP値]／HbA1C	4.6 ～ 6.2	%
		インスリン	5 ～ 10	μIU/ml
		グリコアルブミン	11 ～ 16	%
	生理活性	脳性ナトリウム利尿ペプチド／BNP	18.4以下	pg/ml
免疫血清検査	免疫グロブリン	免疫グロブリンG／IgG	870 ～ 1700	mg/dl
		免疫グロブリンA／IgA	110 ～ 410	mg/dl
		免疫グロブリンM／IgM	35 ～ 220	mg/dl
		免疫グロブリンE／IgE	170以下	IU/ml
	補体	血清補体価／CH50	31.6 ～ 57.6	U/ml
		C3	86 ～ 160	mg/dl
		C4	17 ～ 45	mg/dl
	腫瘍マーカー	CEA	5.0以下	ng/ml
		AFP	20.0以下	ng/ml
		CA125	35以下	U/ml
		CA15-3	31.3以下	U/ml
		CA19-9	37以下	U/ml
		PSA	4.00以下	ng/ml
	炎症関連	C反応性蛋白	0.30以下	mg/dl

JA北海道厚生連　帯広厚生病院　　2023/05　更新

検査基準値一覧（成人）

項目名			参考基準値	単位
感染症関連検査	ウイルス	HBs抗原（CLIA法）	陰性	−
		HBs抗原測定値	0.05未満	IU/ml
		HBe抗原（CLIA法）	陰性	−
		HBe抗原測定値	1.00未満	S/CO
		HBe抗体（CLIA法）	陰性	−
		HBe抗体測定値	50.0未満	%Inh
		HBV PCR	(−)	−
		RPR定性	1.00未満	R・U
		梅毒トレポネーマ抗体定量	1.00未満	S/CO
尿検査	尿一般検査	ウロビリノゲン	0.04 ～ 0.97	mg/dl
		比重	1.010 ～ 1.030	
		pH	4.5 ～ 7.5	
		糖	(−)	
		蛋白	(−) ～ (±)	
		ビリルビン	(−)	
		ケトン体	(−)	
		潜血	(−)	
		亜硝酸塩	(−)	