

院外処方箋に記載されている臨床検査基準値一覧

略語	検査項目名	基準値		単位
		男性	女性	
CRE	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	(90以上)		ml/分/1.73 ²
AST	アスパラギンサン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
T-BIL	総ビリルビン	0.4~1.5		mg/dL
K	カリウム	3.6~4.8		mmol/L
Na	ナトリウム	138~145		mmol/L
Ca	カルシウム	8.8~10.1		mg/dL
WBC	白血球数	3.3~8.6		$\times 10^3/\mu\text{L}$
HBG	血色素量	13.7~16.8	11.6~14.8	g/dL
SEG-NEUT	好中球分葉核球割合	40~70		U/L
PLT	血小板数	158~348		$\times 10^3/\mu\text{L}$
HbA1c	ヘモグロビンA1c	4.9~5.9		%
CPK	クレアチンフォスフォキナーゼ	59~248	41~153	U/L
PT-INR	プロトロンビン時間 国際標準比	0.8~1.2		—
CRP	C-反応蛋白	0.14以下		mg/dL

好中球の割合の基準値

Seg : 40~70%

STAB : 0~5%

※ 院外処方箋に記載される検査値は、過去3ヶ月以内の最新値です

※ 空欄の場合は、過去3ヶ月以内に検査されていません