

南砺市民病院 臨床検査基準値一覧

南砺市民病院検査科

2025/04/01使用開始

院内で検査している主な臨床検査の一覧です。**※赤字変更部分**

ここに記載されている基準値は南砺市民病院の基準値(成人対象)です。記載外の項目に関しては、主治医にご確認ください。

生化学・免疫血清学的検査			
検査項目名	略語	基準値	単位
総蛋白	TP	6.7 ~ 8.3	g/dl
アルブミン	Alb	3.8 ~ 5.2	g/dl
AST(GOT)	AST	10 ~ 40	U/L
ALT(GPT)	ALT	5 ~ 40	U/L
LD(IFCC)	LD	124 ~ 222	U/L
ALP(IFCC)	ALP	38 ~ 113	U/L
総ビリルビン	T-BIL	0.3 ~ 1.2	mg/dL
γ-GTP	γGT	男: ~ 70	U/L
		女: ~ 30	
血清アミラーゼ	AMY	37 ~ 125	U/L
総コレステロール	TCH	142 ~ 248	mg/dl
中性脂肪	TG	男: 40 ~ 234	mg/dl
		女: 30 ~ 117	
HDLコレステロール	HDL-C	男: 38 ~ 90 女: 48 ~ 103	mg/dl
LDLコレステロール	LDL-C	65 ~ 163	mg/dL
CPK	CK	男: 62 ~ 287	U/L
		女: 45 ~ 163	
BNP	BNP	~ 18.4	pg/mL
尿素窒素	UN	8 ~ 22	mg/dL
血清クレアチニン	CRE	男: 0.61 ~ 1.04	mg/dl
		女: 0.47 ~ 0.79	
尿酸	UA	男: 3.7 ~ 7.0	mg/dl
		女: 2.5 ~ 7.0	
Na	Na	136 ~ 147	mEq/l
K	K	3.6 ~ 5	mEq/l
Cl	Cl	98 ~ 109	mEq/l
カルシウムCa	Ca	8.5 ~ 10.2	mg/dL
無機リン	P	2.4 ~ 4.3	mg/dl
CRP定量	CRP	~ 0.3	mg/dl
血糖(空腹時)	Glu	70 ~ 109	mg/dl
HbA1c(NGSP)	HbA1c	4.6 ~ 6.2	%
グリコアルブミン	GA	12.4 ~ 16.3	%
インスリン	IRI	1.9 ~ 13.7	μIU/mL
血中アンモニア	NH3	~ 75	μg/dL
HBs抗原(HQ)	HBsAg	~ 0.005	IU/mL
HCV抗体	HCVAb	~ 0.9	COI
TSH	TSH	0.61 ~ 4.23	μIU/mL
FT-4	FT4	0.88 ~ 1.50	ng/dL
PSA	PSA	~ 3.999	ng/mL
CEA	CEA	~ 5.0	ng/mL
CA19-9	CA19-9	~ 37.0	U/mL

血液学的検査				
検査項目名	略語	基準値	単位	
白血球数	WBC	男: 3900 ~ 9800	/μl	
		女: 3500 ~ 9100		
赤血球数	RBC	男: 427 ~ 570	万/μl	
		女: 376 ~ 500		
血色素	Hb	男: 13.5 ~ 17.6	g/dl	
		女: 11.3 ~ 15.2		
ヘマトクリット	Ht	男: 39.8 ~ 51.8	%	
		女: 33.4 ~ 44.9		
赤血球容積	MCV	男: 82.7 ~ 101.6	fl	
		女: 79.0 ~ 100.0		
赤血球色素量	MCH	男: 28.0 ~ 34.6	pg	
		女: 26.3 ~ 34.3		
赤血球色素濃度	MCHC	男: 31.6 ~ 36.6	%	
		女: 30.7 ~ 36.6		
血小板数	PLT	男: 13.1 ~ 36.2	万/μl	
		女: 13.0 ~ 36.9		
白血球分画	好中球	Neut	41.2 ~ 75.4	%
	好酸球	Eosino	0.7 ~ 8.9	%
	好塩基球	Baso	0.2 ~ 1.8	%
	リンパ球	Lym	16.5 ~ 47.8	%
	単球	Mono	4.6 ~ 11.8	%
プロトロンビン時間	PT(H)	10.5 ~ 13.5	秒	
プロトロンビン活性度	PT(%)	70 ~ 130	%	
活性化部分トロンボプラスチン時間	APTT	25 ~ 40	秒	
フィブリノーゲン	FIB	150 ~ 400	mg/dl	
Dダイマー		~ 0.5	μg/mL	

尿・便一般検査				
検査項目名	基準値	単位		
尿検査	pH	5.0 ~ 8.0		
	蛋白定性	(-)		
	尿糖	(-)		
	ケトン体	(-)		
	ビリルビン	(-)		
	潜血	(-)		
	ウロビリノーゲン	(+/-)		
	比重	1.002 ~ 1.030		
	白血球	(-)		
	亜硝酸塩	(-)		
	尿蛋白(部分尿・随時尿)	~ 0.14	g/g.Cr	
	尿蛋白(蓄尿)	31.2 ~ 120.0	mg/day	
	便検査	便中ヘモグロビン定性	(-)	

- 基準値(範囲)とは、健康である多くの人が示す検査値の範囲です。施設によって使用する機器、試薬の違いなどがあり、多少異なります。
- 患者さまご自身の検査結果の右側に付いている記号は、「L」は基準値より低い、「H」は基準値より高いことを指しています。
- 表中の基準値は、あくまで診断の目安となるもので、数値が範囲を超えていてもそれがすぐに異常につながるものではありません。
- ご自身の検査結果について不明な点は、主治医にご相談くださるようお願いいたします。