

院外処方せんに記載されている検査値一覧

検査項目	名称	基準値		単位
		男性	女性	
WBC	白血球数	3.3~8.6		10 ³ /μL
NEUT	好中球			%
Hb	ヘモグロビン、血色素量	13.7~16.8	11.6~14.8	g/dL
Plt	血小板数	158~348		10 ³ /μL
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
T-Bil	総ビリルビン	0.4~1.5		mg/dL
ALB	アルブミン	4.1~5.1		g/dL
CK	クレアチンキナーゼ	59~248	41~153	U/L
Ch-E	コリンエステラーゼ	240~486	201~421	U/L
BUN	血中尿素窒素	8~20		mg/dL
血清Cr	血清クレアチニン	0.65~1.07	0.46~0.79	mg/dL
eGFR	推定糸球体濾過量			mL/min/1.73m ²
Na	ナトリウム	138~145		mmol/L
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
PT-INR	プロトロンビン時間			
HbA1c	ヘモグロビンA1c	4.9~6.0		%
CRP	C反応性タンパク			mg/dL

2023年5月16日改訂