



聖隷浜松病院 検査基準範囲一覽

生化学検査

臨床検査部

検査項目	基準範囲	単位
TP ※1	6.6-8.1	g/dL
ALB ※1	4.1-5.1	g/dL
A/G比 ※1	1.32-2.23	
T-BIL ※1	0.4-1.5	mg/dL
D-BIL	0.1-0.4	mg/dL
アソパウントBIL ※1	出生体重<1500g:0.84 出生体重≥1500g:1.0	μg/dL
AST (GOT) ※1	13-30	U/L
ALT (GPT) ※1	男:10-42 女:7-23	U/L
LD (IFCC) ※1	124-222	U/L
ALP (IFCC) ※1	38-113	U/L
γ-GT ※1	男:13-64 女:9-32	U/L
Ch-E ※1	男:240-486 女:201-421	U/L
リパーゼ	13-55	U/L
CK ※1	男 59-248 女 41-153	U/L
CK -MB	<25	U/L
AMY ※1	44-132	U/L
P-AMY	15-53	U/L
UA	男:3.7-7.8 女:2.6-5.5	mg/dL
CRE ※1	男 0.65-1.07 女 0.46-0.79	mg/dL
UN ※1	8-20	mg/dL
Na ※1	138-145	mEq/L
K ※1	3.6-4.8	mEq/L
Cl ※1	101-108	mEq/L
Ca ※1	8.8-10.1	mg/dL
IP ※1	2.7-4.6	mg/dL
Mg	1.8-2.4	mg/dL
T-CHO ※1	142-248	mg/dL
HDL-CHO	男:38-90 女:48-103	mg/dL
LDL-CHO ※1	65-163	mg/dL
TG ※1	男:40-234 女:30-117	mg/dL
GLU ※1	73-109	mg/dL
CRP ※1	<0.15	mg/dL
SAA ※1	≤3	mg/dL
Fe ※1	40-188	μg/dL

アンモニア	※1	9-47	$\mu\text{mol/L}$
UIBC	※1	男:170-250 女:180-270	$\mu\text{g/dL}$
HbA1c (NGSP)	※1	4.9-6.0	%
グリコアルブミン		11-16	%
浸透圧		275-290	$\text{mOsm/kg}\cdot\text{H}_2\text{O}$
24時間法クレアチンクリアランス		男 78.4-144.7 女 63.4-153.1	mL/min

免疫学的検査

検査項目	基準範囲	単位
フェリチン	男 12.9-301.3 女 5.0-177.6	ng/mL
$\alpha 1\text{-AG}$	42-101	mg/dL
HP	19-170	mg/dL
IgA	※1 93-393	mg/dL
IgM	※1 男:33-183 女:50-269	mg/dL
IgG	※1 861-1747	mg/dL
CH50	32-49	U/mL
KL-6	500未満	U/mL
コルチゾール	7-9時 4.30-22.40 15-17時 3.09-16.66	$\mu\text{g/mL}$
プロカルシトニン	<0.05	ng/mL
葉酸	3.1-20.5	ng/mL
ビタミンB12	187-883	pg/mL
BNP	≤ 18.4	pg/mL
トロポニンI	<26.2	pg/mL
NT-proBNP	<125.0	pg/mL
RF	<15	IU/mL
TPAb	(-)	
RPR	(-)	
HBs-Ag	<0.05	IU/mL
HBs-Ab	(-)	
HBc-Ab	(-)	
HCV-Ab	(-)	
HIV-Ab	<1.00	C. O. I
TARC	(-)	pg/mL
M2BPGi	<1.00	C. O. I

血液検査

検査項目	基準範囲	単位
白血球数 ※1	3300-8600	/ μ L
赤血球数 ※1	男 435-555	万/ μ L
	女 386-492	
ヘモグロビン ※1	男 13.7-16.8	g/dL
	女 11.6-14.8	
ヘマトクリット ※1	男 40.7-50.1	%
	女 35.1-44.4	
MCV ※1	83.6-98.2	fL
MCH ※1	27.5-33.2	pg
MCHC ※1	31.7-35.3	g/dL
血小板数 ※1	15.8-34.8	万/ μ L
網状赤血球	0.2-3.0	%

検査項目	基準範囲	単位
[血液像]		
好塩基球	0.3-1.4	%
好酸球	0.3-6.0	%
好中球	41.0-79.0	%
単球	3.5-8.5	%
リンパ球	21.0-51.0	%
[赤沈]		
BSR 60	男 2-10	mm
	女 3-15	mm
[凝固系]		
PT-%	70-130	%
PT-INR	0.85-1.1	
APTT	24-34	秒
フィブリノゲン	200-400	mg/dL
アンチトロンビン	80-130	%
FDP	<5	μ g/mL
Dダイマー	<1.0	μ g/mL

尿検査

検査項目	基準範囲	単位
[検尿定性]		
比重	1.010-1.030	
pH	5.0-7.5	
尿蛋白定性	(-) ~ (±)	
尿糖定性	(-) ~ (±)	
ケトン体	(-)	
潜血反応	(-)	
ウロビリノーゲン	(±)	
ビリルビン	(-)	
[尿沈渣]		
赤血球	0-4	/1視野 (HPF)
白血球	0-4	/1視野 (HPF)
尿路上皮	(-)	
ガラス円柱	(-)	
細菌	(-)	

血液ガス

検査項目	基準範囲	単位
pH	7.350-7.450	
pCO ₂	35.0-45.0	mmHg
pO ₂	80.0-100.0	mmHg
HCO ₃	22-26	mmo l/L
BE	-2.0~2.0	mmo l/L
O ₂ SAT	94-99	%
CO-Hb	<5.0	%
MET-Hb	0.04-1.52	%
ガスNa	138-145	mmo l/L
ガスK	3.6-4.8	mmo l/L
ガスCL	101-108	mmo l/L
Caイオン	1.15-1.30	mmo l/L
乳酸	4.0-16.0	mg/dL
アニオンGAP	8-16	mmo l/L

腫瘍関連検査

検査項目	基準範囲	単位
PSA	≤4.0	ng/mL
α-FP	≤8.8	ng/mL
CEA	0.0-5.0	ng/mL
CA19-9	0.00-37.00	U/mL
CA125	0.0-35.0	U/mL
CA15-3	0.0-31.3	U/mL

内分泌学的検査

検査項目	基準範囲	単位
TSH	0.38-5.38	μIU/mL
free T4	0.70-1.48	ng/dL
free T3	1.68-3.67	pg/mL
サイログロブリン	≤33.70	ng/mL
TSHレセプター抗体第3世代 (TRAb)	<3.10	IU/L
インスリン (2006年7/14以降、院内化)	負荷前 5.0-10.0	μU/mL
LH	電子カルテ検査結果 項目説明参照	mIU/mL
E2	電子カルテ検査結果 項目説明参照	pg/mL
HCG	5.0未満	mIU/mL
プロゲステロン	電子カルテ検査結果 項目説明参照	ng/mL

薬物検査

検査項目	基準範囲	単位
フェノバル	10.0-40.0	μg/mL
バンコマイシン	トラフ 5.0-10.0	μg/mL
	ピーク 30.0-40.0	μg/mL

一覧表は、院内実施項目について表示しています。

※1 JCCLS共用基準範囲、その他項目添付文書引用

2012/3/19(改) ALB(4/1), RF(4/2)変更、HbA1c(NGSP)(4/2), KL-6(3/19)追加
 2013/4/01(改) LD, γ-GT, CK名称変更
 2013/5/10(改) 酵素項目 単位変更
 2014/3/24(改) PT, APTT, Fbg, 基準範囲変更、トロンボテスト削除、アンチトロンビン追加
 2016/9/13(改) フェリチン, コルチゾール, プロカルシトン, 葉酸, VB12, BNP, トロポニンI, 薬物追加
 2017/11/22(改) 乳酸、アミオンGAP追加
 2018/4/1(改) ZTT測定中止
 2018/5/7(改) JCCLS共用基準範囲に改訂
 2019/4/1(改) リパーゼ 基準範囲変更、グリコアルブミン追加

2020/9/11(改) FT-3基準範囲変更
2021/4/1(改) ALP基準範囲変更
2022/2/10(改) Mg, LH, E2, HCG, プロラクチン追加、 α FP基準範囲変更
2022/11/18(改) サイクロフィリン, TRAb追加
2023/3/6(改) PT, APTT基準範囲変更
2024/5/1(改) CH50単位変更、フェノール基準範囲変更
ハルプロ酸, カルマゼピリン, フェニトイン, テオフィリン, シゴキシン削除
RF, UIBC, HBcAb, NT-proBNP, SAA, アンモニア, RPR, 浸透圧, アンハウントBIL, TARC, M2BPGi,
HBsAb追加
P-AMY, HP, TSH, 血液ガス(pO₂, HCO₃, BE, Na, K, Cl, Caイオン, 乳酸, アニオンGAP, MET-Hb),
Fe, CK-MB, CRP, AFP, PSA, HBsAg 基準範囲または単位変更
2024/6/1(改) HCVA C. O. I追加
2024/8/1(改) HIVAb C. O. I追加, プロカルシトン基準範囲変更
2026/4/1(改) ビタミンB12、葉酸基準範囲変更