

院外処方箋 検査結果基準範囲

三重大学医学部附属病院 検査部

項目名称	項目	単位		下限	上限
総蛋白	TP	g/dL		6.6	8.1
アルブミン	ALB	g/dL		4.1	5.1
尿素窒素	BUN	mg/dL		8	20
クレアチニン	Crea	mg/dL	M	0.65	1.07
			F	0.46	0.79
推算糸球体濾過量	eGFR	mL/min/1.73m ²		設定値なし	
尿酸	UA	mg/dL	M	3.7	7.8
			F	2.6	5.5
ナトリウム	Na	mmol/L		138	145
カリウム	K	mmol/L		3.6	4.8
カルシウム	Ca	mg/dL		8.8	10.1
無機リン	P	mg/dL		2.7	4.6
マグネシウム	Mg	mg/dL		1.8	2.4
アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ	AST	U/L		13	30
アラニンアミノトランスフェラーゼ	ALT	U/L	M	10	42
			F	7	23
γ-グルタミルトランスぺプチターゼ	γGT	U/L	M	13	64
			F	9	32
総ビリルビン	T-Bil	mg/dL		0.4	1.5
総コレステロール	TC	mg/dL		142	248
LDL-コレステロール	LDL-C	mg/dL		65	163
グルコース	GLU	mg/dL		73	109
クレアチンキナーゼ	CK	U/L	M	59	248
			F	41	153
白血球数	WBC	10 ³ /μL		3.3	8.6
好中球数	好中球数	/μL		設定値なし	
血小板数	PLT	10 ³ /μL		158	348
ヘモグロビン	Hb	g/dL	M	13.7	16.8
			F	11.6	14.8
プロトロンビン時間-国際標準化比	PT-INR			0.88	1.08
ヘモグロビンA1c	HbA1c	%(NGSP)		4.9	6.0