

検査項目と施設内基準値

検査項目	基準範囲	単位
WBC（白血球数）	3.3-8.6	10 ³ /μL
NEUT（好中球数）	40.0-70.0	%
HGB（血色素値）	男: 13.7-16.8 女: 11.6-14.8	g/dL
PLT（血小板数）	158-348	10 ³ /μL
PT-INR	0.9-1.1	INR
AST（GOT）	13-30	U/L
ALT（GPT）	男: 10-42 女: 7-23	U/L
T-BIL（総ビリルビン）	0.4-1.5	mg/dL
血清 Cr（血清クレアチニン）	男: 0.65-1.07 女: 0.46-0.79	mg/dL
eGFR（推算 GFR）	設定なし	
CK（クレアチンキナーゼ）	男: 59-248 女: 41-153	U/L
CRP（C 反応性タンパク）	0.00-0.14	mg/dL
K（カリウム）	3.6-4.8	mmol/L
HbA1c（NGSP）	4.9-6.0	%（NGSP）

〔留意事項〕

eGFR は体表面積 1.73m² あたりの値で表示します。

身長、体重、体表面積については、必ずしも現状を示していません。

測定日を確認の上、必ず患者さんに確認してください。

H29 年 4 月 3 日改訂の基準範囲（現状の範囲）