

院外処方せんに記載されている検査値一覧表 （基準値：2024年1月1日現在）

洛和会丸太町病院  
 洛和会音羽病院  
 洛和会音羽記念病院  
 洛和会音羽リハビリテーション病院  
 洛和会東寺南病院

略語	検査項目名	検査方法	基準値	単位
WBC	白血球数	フローサイトメトリー法	4.0～8.0	$\times 10^3/\mu\text{L}$
Hb	血色素量	S L S-ヘモグロビン法	M 13.5～17.5 F 11.5～15.5	g/dL g/dL
Plt	血小板数	シーセルフローDC検出法	150～350	$\times 10^3/\mu\text{L}$
T-Bil	総ビリルビン	バナジン酸酸化法	0.4～1.2	mg/dL
AST	アスパラギン酸アミノ酸 トランスフェラーゼ	JSCC標準化対応	5～35	U/L
ALT	アラニンアミノ トランスフェラーゼ	JSCC標準化対応	1～40	U/L
Cr	血清クレアチニン	酵素法	0.40～1.10	mg/dL
eGFR	推算GFR	計算法	60以上	mL/min/1.73m <sup>2</sup>
K	カリウム	ISE電極希釈法	3.5～4.6	mEq/L
HbA1c	糖化ヘモグロビン	HPLC法	4.6～6.2	%
CK	クレアチンキナーゼ	JSCC標準化対応	M 24～195 F 24～170	U/L U/L
CRP	C-反応性蛋白	ラテックス比濁法	0.24以下	mg/dL
PT-INR	プロトロンビン時間(標準比)	Q u i c k一段法(散乱光度法)	0.90～1.30	