

検査値基準範囲

略称	項目名	当院下限値	当院上限値	単位
WBC	白血球	35.0	90.0	10 ² /μ L
NEUT	好中球			%
HGB	血色素量(ヘモグロビン)	男性:13.5 女性:11.3	男性:17.6 女性:15.2	g/dL
PLT	血小板	男性:13.1 女性:13.0	男性:36.2 女性:36.9	10 ⁴ /μ L
PT-INR	プロトロンビン時間 (国際標準比)	0.90	1.10	
AST	アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ	10	35	IU/L
ALT	アラニンアミノトランスフェラーゼ	5	40	IU/L
T-BIL	総ビリルビン		1.00	mg/dL
血清Cr	血清クレアチニン	男性:0.50 女性:0.40	男性:1.10 女性:0.90	mg/dL
eGFR	推算GFR			mL/min/1.73m ²
CK	クレアチンキナーゼ	男性:40 女性:30	男性:200 女性:150	IU/L
Na	ナトリウム	136	145	mEq/L
K	カリウム	3.5	5.0	mEq/L
HbA1c	ヘモグロビンA1c	4.6	6.2	%