

院外処方箋記載の臨床検査値の基準範囲

検査項目	基準値	単位
WBC (白血球数)	3.3～8.6	$\times 10^3/\mu\text{L}$
NEUT (好中球数)	13.2～51.6	$\times 10^2/\mu\text{L}$
HGB (ヘモグロビン値)	男性：13.7～16.8 女性：11.6～14.8	g/dL
PLT (血小板数)	158～348	$\times 10^3/\mu\text{L}$
INR (プロトロンビン時間)	0.9～1.1	—
AST (アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ)	13～30	U/L
ALT (アラニンアミノトランスフェラーゼ)	男性：10～42 女性：7～23	U/L
T.BL (総ビリルビン値)	0.4～1.5	mg/dL
CRE (血清クレアチニン値)	男性：0.65～1.07 女性：0.46～0.79	mg/dL
eGFRcre (推算糸球体濾過値)	60以上	mL/min/1.73 m ²
CK (クレアチンキナーゼ)	男性：59～248 女性：41～153	U/L
K値 (カリウム値)	3.6～4.8	mEq/L
CRP (C反応タンパク)	0.14以下	mg/dL
A1C (ヘモグロビンA1c)	4.6～6.2	%

秋田大学医学部附属病院