

## 院外処方箋に記載されている臨床検査値と基準値

検査項目	正式名称	当院での基準値
WBC	白血球数	$3.3 \sim 8.6 \times 10^3 / \mu\text{L}$
NEUT	好中球数	正常値なし
Hb	ヘモグロビン	男性：13.7 ~ 16.8 g/dL 女性：11.6 ~ 14.8 g/dL
PLT	血小板数	$158 \sim 348 \times 10^3 / \mu\text{L}$
PT-INR	プロトロンビン時間 国際標準比	0.77 ~ 1.26 INR
TB	総ビリルビン	0.4 ~ 1.5 mg/dL
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 U/L 女性：7 ~ 23 U/L
CK	クレアチンホスホキナーゼ	男性：59 ~ 248 U/L 女性：41 ~ 153 U/L
Cr	血清クレアチニン	男性：0.65 ~ 1.07 mg/dL 女性：0.46 ~ 0.79mg/dL
eGFR	推算糸球体濾過量	60mL/min/1.73m <sup>2</sup> 以上（18歳以上）
K	血清カリウム	3.6 ~ 4.8 mmol/L
BNP	脳性ナトリウム利尿ペプチド	18.4 pg/mL以下
HbA1c	ヘモグロビンA1c	4.9 ~ 6.0 % (NGSP)

\* 院外処方箋に記載される検査値は、過去90日以内の最新値です。

\* 基準値は共用基準範囲を導入しています。

淡海医療センター 薬剤部

2024年2月 作成