

臨床検査項目の基準値 (2023年1月現在)

独立行政法人国立病院機構山口宇部医療センター

	検査名 (診療報酬名称)	成人基準値	単位
血液検査	WBC (白血球数)	3.3~8.6	10 ³ /μL
	RBC (赤血球数)	男性 4.35 ~ 5.55 女性 3.86 ~ 4.92	10 ⁶ /μL
	Hb (ヘモグロビン)	男性 13.7 ~ 16.8 女性 11.6 ~ 14.8	g/dL
	Ht (ヘマトクリット)	男性 40.7 ~ 50.1 女性 35.1 ~ 44.4	%
	MCV (平均赤血球容積)	83.6~98.2	fL
	MCH (平均赤血球ヘモグロビン量)	27.5 ~ 33.2	pg
	MCHC (平均赤血球ヘモグロビン濃度)	31.7~ 35.3	g/dL
	PLT (血小板数)	158 ~ 348	10 ³ /μL
	RET (網状赤血球数)	0.5 ~ 1.5	%
凝固検査	赤沈 (赤血球沈降速度)	1時間値 男性 2 ~ 10 25以下 女性 3 ~ 15 40以下	mm
	BT (出血時間)	1.0~5.0	分
	PT (プロトロンビン時間)	10 ~ 13.5 70 ~ 130 0.87 ~ 1.20	秒 % INR
	APTT (活性化部分トロンボプラスチン時間)	25.0 ~ 35.0	秒
	Fib (フィブリノゲン量)	200 ~ 400	mg/dL
	FDP (フィブリノゲン分解産物)	5.0以下	μg/mL
蛋白	DD (Dダイマー)	1.0以下	μg/mL
	TP (総蛋白)	6.6 ~ 8.1	g/dL
	ALB (アルブミン)	4.1 ~ 5.1	g/dL
肝機能	CRP (C反応性蛋白)	0.00~0.14	mg/dL
	AST (GOT) (アスパラギン酸トランスアミナーゼ)	13 ~ 30	U/L
	ALT (GPT) (アラニントランスアミナーゼ)	男性 10 ~ 42 女性 7 ~ 23	U/L
	LDH (IFCC) (乳酸脱水素酵素)	124 ~ 222	U/L
	γ-GT (γ-グルタミルトランスペプチダーゼ)	男性 13 ~ 64 女性 9 ~ 32	U/L
ALP (IFCC) (アルカリホスファターゼ)	38 ~ 113	U/L	

	検査名 (診療報酬名称)	成人基準値	単位
肝機能	CHE (コリンエステラーゼ)	男性 240 ~ 486 女性 201 ~ 421	U/L
	T-BIL (総ビリルビン)	0.40 ~ 1.50	mg/dL
	D-BIL (直接ビリルビン)	0.05 ~ 0.3	mg/dL
膵臓	AMY (アミラーゼ)	44~ 132	U/L
心機能	CK (クレアチンキナーゼ)	男性 59 ~ 248 女性 41 ~ 153	U/L
	BNP (脳性ナトリウム利尿ペプチド)	18.4以下	pg/mL
腎機能	UN (尿素窒素)	8 ~ 20	mg/dL
	Cre (クレアチニン)	男性 0.65 ~ 1.07 女性 0.46 ~ 0.79	mg/dL
	UA (尿酸)	男性 3.7 ~ 7.8 女性 2.6 ~ 5.5	mg/dL
電解質	Na (ナトリウム)	138 ~ 145	mmol/L
	K (カリウム)	3.6 ~ 4.8	mmol/L
	Cl (クロール)	101 ~ 108	mmol/L
	Ca (カルシウム)	8.8 ~ 10.1	mg/dL
	Mg (マグネシウム)	1.8 ~ 2.8	mg/dL
	IP (無機リン)	2.7 ~ 4.6	mg/dL
鉄分	Fe (鉄) 外	男性 60 ~ 210 女性 50 ~ 170	μg/dL
	フェリチン 外	男性 21.0 ~ 282.0 女性 5.0 ~ 157.0	ng/mL
糖代謝	GLU (グルコース/血糖)	73 ~ 109	mg/dL
	HbA1c (グリコヘモグロビンA1c)	4.9 ~ 6.0	%
脂質	T-cho (総コレステロール)	142 ~ 248	mg/dL
	HDL-cho (HDLコレステロール)	男性 38 ~ 90 女性 48 ~ 103	mg/dL
	LDL-cho (LDLコレステロール)	65 ~ 163	mg/dL
	TG (中性脂肪)	男性 40 ~ 234 女性 30 ~ 117	mg/dL

外：院外検査

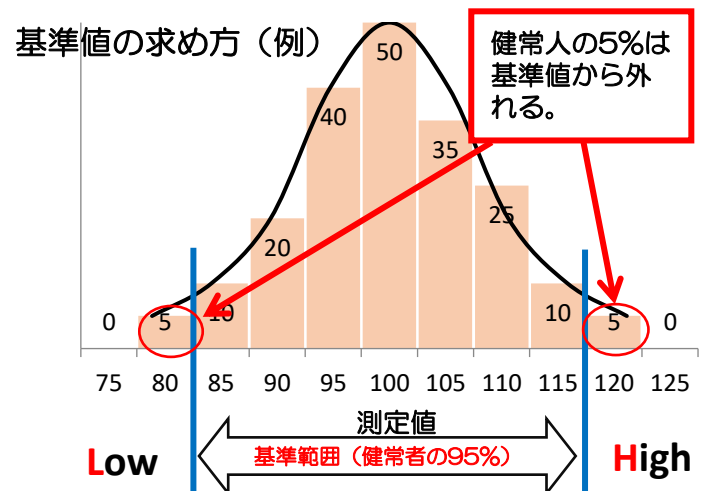
	検査名（診療報酬名称）	成人基準値	単位
免疫	RF (リウマトイド因子) 外	15以下	IU/mL
	IgG (免疫グロブリンG) 外	820~1740	mg/dL
	IgA (免疫グロブリンA) 外	90~400	mg/dL
	IgM (免疫グロブリンM) 外	男性 31 ~ 200 女性 52 ~ 270	mg/dL
	特異的IgE 外	0.34以下	UA/mL
	非特異的IgE 外	170以下	IU/mL

	検査名（診療報酬名称）	成人基準値	単位
感染症	RPR定性 (梅毒脂質抗原定性)	(-)	陰性(-)
	TPHA定性 (梅毒トレポネーマ抗原定性)	(-)	陰性(-)
	HBs-Ag (B型肝炎ウイルス表面抗原)	(-)	陰性(-)
	HCV抗体 (C型肝炎ウイルス抗体)	(-)	陰性(-)
	HIV抗体 (ヒト後天性免疫不全ウイルス抗体)	(-)	陰性(-)
	PCT (プロカルシトニン)	<0.05	ng/mL

腫瘍マーカー	【腫瘍マーカーについて】 腫瘍マーカーは、がんがあるかどうかの目安になる検査です。がん以外の場合でも高くなることもあり、高い低いだけでははっきりしたことは言えませんが、数値が高いときは別の検査に進む目安となります。結果の解釈は、自分で行うのではなく医師の説明を受けることが大切です。			
	シフラ (サイトケラチン19フラグメント)	3.5 以下	ng/mL	
	Pro-GRP (ガストリン放出ペプチド前駆体)	81 以下	pg/mL	
	AFP (αフェトプロテイン) 外	10.0 以下	ng/mL	
	PIVKA-II 外 (ビタミンK欠乏性蛋白-II)	39以下	mAU/mL	
	CEA (癌胎児性抗原)	5.0 以下	ng/mL	
	CA19-9	37.0 以下	U/mL	
	CA125 外	35.0 以下	U/mL	
	SCC (SCC抗原) 外	1.5 以下	ng/mL	
	PSA 外 (前立腺特異抗原)	4.0以下	ng/mL	
	KL-6 (シアル化糖鎖抗原KL-6)	499以下	U/mL	
	ホルモン	TSH (IFCC) (甲状腺刺激ホルモン)	0.61 ~ 4.23	μIU/mL
		FT3 (遊離トリヨードサイロニン)	2.30 ~ 4.10	pg/mL
		FT4 (遊離サイロキシン)	0.70 ~ 1.70	ng/dL

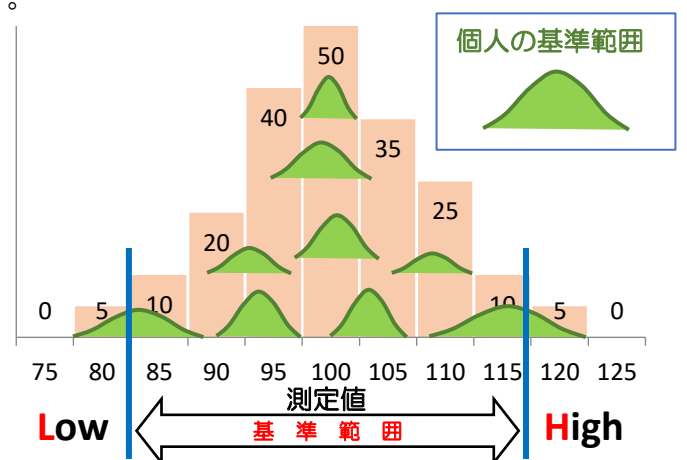
基準値（基準範囲）とは

基準値は検査データを判断するときの基本的な尺度です。健康人の測定値の分布から求めたもので、測定値の中心から95%の範囲を基準範囲といいます。



個人の基準値が大切

個人の基準範囲は下図のように狭いので、健康診断の結果などを保管しておくことで僅かな変化を見つけるのに役立ちます。



参考：臨床検査法提要