

臨床検査項目の基準値 (令和5年5月現在)

独立行政法人国立病院機構北海道医療センター

	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 (ハモグロビン)	男性 13.7~16.8 女性 11.6~14.8	g/dL
	Ht (ハマトクリット)	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)	15.8~34.8	10 ⁴ /μL
	RET (網赤血球数)	1.0 ~ 26.0	%
	赤沈 (赤血球沈降速度)	1時間値 男性 1 ~ 15 女性 1 ~ 20	mm
凝固検査	BT (出血時間)	1 ~ 5	分
	PT (%) (プロトロンビン時間)	80.0 ~ 120.0	%
	PT (INR) (プロトロンビン時間)	0.90 ~ 1.13	
	APTT (活性化部分 トロンボプラスチン時間)	26.0 ~ 38.0	秒
	Fib (フィブリノゲン)	170 ~ 410	mg/dL
蛋白	TP (総蛋白)	6.6 ~ 8.1	g/dL
	ALB (アルブミン)	4.1 ~ 5.1	g/dL
	CRP (C反応性蛋白)	0.14以下	mg/dL
肝機能	AST (GOT) (アスパラギン酸アミノ トランスフェラーゼ)	13 ~ 30	U/L
	ALT (GPT) (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
	LDH (乳酸デヒドロゲナーゼ)	124 ~ 222	U/L
	r-GT (r-グルタミル トランスフェラーゼ)	男性 13 ~ 64 女性 9 ~ 32	U/L
	ALP (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
	TB(T-BIL) (総ビリルビン)	0.4~1.5	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	m mol/L
	K (カリウム)	3.6~4.8	m mol/L
	Cl (クロール)	101~108	m mol/L
	Ca (カルシウム)	8.8 ~ 10.1	mg/dL
	Mg (マグネシウム)	1.7 ~ 2.6	mg/dL
鉄分	IP (無機リン)	2.7~4.6	mg/dL
	Fe (鉄)	40~188	μg/dL
糖代謝	フェリチン	男性 21.0 ~ 282.0 女性 5.0 ~ 157.0	ng/mL
	GLU (グルコース/血糖)	73 ~ 109	mg/dl
脂質	HbA1c (ハモグロビンA1c)	4.9~6.0 (NGSP)	%
	TC (総コレステロール)	142~248	mg/dL
	HDL-C (HDLコレステロール)	男性 38~90 女性 48~103	mg/dL
	LDL-C (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

	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)	15 以下	IU/mL
	IgG (免疫グロブリンG)	861 ~ 1747	mg/dL
	IgA (免疫グロブリンA)	93 ~ 393	mg/dL
	IgM (免疫グロブリンM)	男性 33 ~ 183 女性 50 ~ 269	mg/dL
	特異的IgE	0.35未満	UA/mL
	非特異的IgE	170 以下	IU/mL

【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。医師が他の検査と組み合わせて総合的に診断します。また、治療効果の判定にも用います。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。

腫 瘍 マ ー カ ー	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)	81.0 未満	pg/mL
	AFP (α フェトプロテイン)	10.0以下	ng/ml
	PIVKA-II (ビタミンK 欠乏性蛋白-II)	40 未満	mAU/mL
	CEA (癌胎児性抗原)	5.0 以下	ng/mL
	CA 19-9	37.0 以下	U/mL
	CA125	35.0 以下	U/mL
	SCC (扁平上皮癌関連抗原)	2.3 以下	ng/mL
	高感度PSA (前立腺特異抗原)	4.000 以下	ng/mL
	KL-6 (シアル化糖鎖抗原KL-6)	500 未満	U/mL

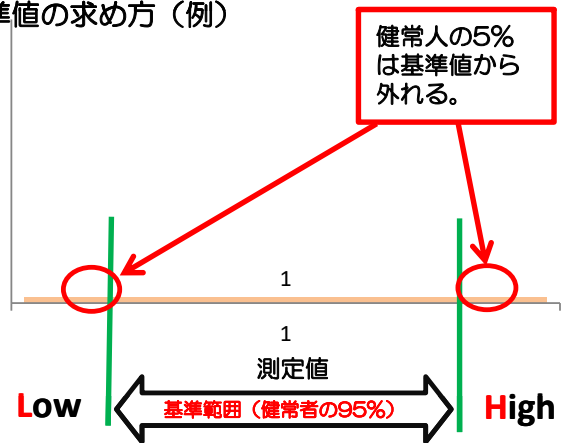
ホ ル モ ン	TSH (甲状腺刺激ホルモン)	0.61 ~ 4.23	μ IU/mL
	FT3 (遊離トリヨード サイロニン)	2.2 ~ 4.1	pg/mL
	FT4 (遊離サイロキシン)	0.8 ~ 1.9	ng/dL

	検査名<診療報酬名称>	成人基準値	単位
感 染 症	RPR (梅毒血清反応)	(-)	陰性 (-)
	TP抗体 (梅毒トリポネーマ抗体)	(-)	陰性 (-)
	HBs抗原 (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 (-)
	インフルエンザ抗原 (インフルエンザ ウイルス 抗原迅速検査)	(-)	陰性 (-)

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。

基準値の求め方（例）



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。

