

福島労災病院 検査値一覧表

略称	検査項目名	当院基準範囲	単位
WBC	白血球数	33-86	10 ² /ul
Neut	好中球	40-71	%
HGB	ヘモグロビン数	男性 13.5-17.0	g/dL
		女性 11.5-15.0	
PLT	血小板数	15-35	10 ⁴ /ul
T-Bil	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	IU/L
ALT	アラニンアミノ トランスフェラーゼ	男性 10-42	IU/L
		女性 7-23	
Cr	クレアチニン	男性 0.65-1.07	mg/dL
		女性 0.46-0.79	
eGFR	推算糸球体濾過量	60以上	mL/min/1.73m ²
好中球実数			10 ² /ul
尿蛋白			
血糖血清		73-109	mg/dL
HbA1C(NGSP)		4.6-6.2	%
TSH	甲状腺刺激ホルモン	0.50-5.00	μIU/mL
F-T4	遊離サイロキシン	0.90-1.70	ng/dL
F-T3	遊離トリヨードサイロニン	2.30-4.00	pg/mL