

福山医療センター 施設基準値一覧

2021.4.1更新

正式名	単位	判定条件性別	新基準範囲
総蛋白	g/dL	指定無し	6.6~8.1
アルブミン	g/dL	指定無し	4.1~5.1
C K	U/L	男性	59~248
		女性	41~153
C K - M B	U/L	指定無し	12.0以下
A S T	U/L	指定無し	13~30
A L T	U/L	男性	10~42
		女性	7~23
L D	U/L	指定無し	124~222
A L P	U/L	指定無し	38~113
γ - G T	U/L	男性	13~64
		女性	9~32
C h - E	U/L	男性	240~486
		女性	201~421
A M Y : S	U/L	指定無し	44~132
L i p a s e	U/L	指定無し	13~55
クレアチニン	mg/dL	男性	0.65~1.07
		女性	0.46~0.79
尿酸	mg/dL	男性	3.7~7.8
		女性	2.6~5.5
尿素窒素	mg/dL	指定無し	8~20
アンモニア	μg/dL	指定無し	75以下
血糖	mg/dL	指定無し	73~109
HbA1c(NGSP)	%	指定無し	4.9~6.0
グリコアルブミン	%	指定無し	11.0~16.0
ケトン	μmol/L	指定無し	74以下
T G	mg/dL	男性	40~234
		女性	30~117
T - C h o	mg/dL	指定無し	142~248
H D L - C h o	mg/dL	男性	38~90
		女性	48~103
L D L - C h o	mg/dL	指定無し	65~163
N a	mmol/L	指定無し	138~145
K	mmol/L	指定無し	3.6~4.8
C l	mmol/L	指定無し	101~108
M g	mg/dL	指定無し	1.8~2.3
C a	mg/dL	指定無し	8.8~10.1
I P	mg/dL	指定無し	2.7~4.6
血清鉄	μg/dL	指定無し	40~188
U I B C	μg/dL	男性	111~255
		女性	137~325
T - B i l	mg/dL	指定無し	0.4~1.5
内因性C.C r(24時間法)	mL/min	指定無し	90.0~130.0
IgG	mg/dL	指定無し	861~1747
IgA	mg/dL	指定無し	93~393
IgM	mg/dL	男性	33~183
		女性	50~269

福山医療センター 施設基準値一覧

2021.4.1更新

正式名	単位	判定条件性別	新基準範囲
CRP	mg/dL	指定無し	0.14以下
SAA	μg/mL	指定無し	8.0以下
ミオグロビン	ng/mL	指定無し	70以下
フェリチン	ng/mL	男性	50.0~200.0
		女性	12.0~60.0
RF	IU/mL	指定無し	15.0以下
CEA	ng/mL	指定無し	5.00以下
AFP	ng/mL	指定無し	10.00以下
CA125	U/mL	指定無し	35.0以下
CA15-3	U/mL	指定無し	25.0以下
CA19-9	U/mL	指定無し	37.00以下
SCC	ng/mL	指定無し	1.5以下
Total-PSA	ng/mL	指定無し	4.000以下
Free-PSA	ng/mL	指定無し	0.934以下
CYFRA	ng/mL	指定無し	3.5以下
HBs抗原：定性		指定無し	(-)
HBs抗原：定量	IU/mL	指定無し	0.05未満
HBs抗体：定性		指定無し	(-)
HBs抗体：定量	mIU/mL	指定無し	10.0未満
HBc抗体：定性		指定無し	(-)
HBc抗体：定量	S/CO	指定無し	1.00未満
HBe抗原：定性		指定無し	(-)
HBe抗原：定量	S/CO	指定無し	1.000未満
HBe抗体：定性		指定無し	(-)
HBe抗体：定量	%INH	指定無し	50.0未満
HCV抗体：定性		指定無し	(-)
HCV抗体：定量	S/CO	指定無し	1.00未満
HIV：定性		指定無し	(-)
HIV：定量	S/CO	指定無し	1.00未満
血液検査			
白血球数	$10^3/\mu\text{L}$	指定無し	3.3~8.6
赤血球数	$10^6/\mu\text{L}$	男性	4.35~5.55
	$10^6/\mu\text{L}$	女性	3.86~4.92
ヘモグロビン	g/dL	男性	13.7~16.8
		女性	11.6~14.8
ヘマトクリット	%	男性	40.7~50.1
		女性	35.1~44.4
平均赤血球容積	fL	指定無し	83.6~98.2
平均赤血球血色素量	pg	指定無し	27.5~33.2
平均赤血球血色素濃度	g/dL	指定無し	31.7~35.3
血小板数	$10^3/\mu\text{L}$	指定無し	158~348
網赤血球数	%	指定無し	0.8~2.2
血液像			
好中球桿状核	%	指定無し	0.5~6.5
好中球分葉核	%	指定無し	38.0~74.0
リンパ球	%	指定無し	16.5~49.5
単球	%	指定無し	2.0~10.0
好酸球	%	指定無し	0.0~8.5
好塩基球	%	指定無し	0.0~2.5

福山医療センター 施設基準値一覧

2021.10.15更新

			単位	基準値
尿 検 査	定 性	比重		1.005~1.030
		pH		4.5~8.0
		蛋白		(-)
		ブドウ糖		(-)
		KET		(-)
		URO		(±)
		BIL		(-)
		潜血		(-)
		亜硝酸塩		(-)
		白血球		(-)
		沈 査	赤血球	/HPF
	白血球		/HPF	≦4