

長岡赤十字病院の院外処方せんに表記する臨床検査値の基準範囲

検査項目	基準値	単位
AST	13～30	U/L
ALT	男：10～42 女：7～23	U/L
CRE	男：0.65～1.07 女：0.46～0.79	mg/dL
BUN	8～20	mg/dL
CL _{cr}	100～120	mL/min
HbA1c	4.9～6.0	%
PT-INR	0.9～1.1	
K	3.6～4.8	mmol/L
Na	138～145	mmol/L
eGFR	90以上	mL/min/1.73m ²
Alb	4.1～5.1	g/dL
T-Bil	0.4～1.5	mg/dL
WBC	33～86	10 ² /μL
PLT	15.8～34.8	10 ⁴ /μL
好中球	40～70	%
Hb	男：13.7～16.8 女：11.6～14.8	g/dL
CRP	0～0.14	mg/dL
Ca	8.8～10.1	mg/dL
I-P	2.7～4.6	mg/dL
Mg	1.7～2.6	mg/dL

2025.7 長岡赤十字病院薬剤部作成