

表1

	正常値		単位	検査名	解説
	男	女			
WBC	3500-9700		/ μ L	白血球	免疫担当細胞。増えすぎは、感染症や白血病を疑う。
Neut	42.0-74.0		%	好中球	細菌に対応する感染防御(免疫)に関わる細胞。細菌感染時に増加
Seg	27.0-72.0		%	分葉好中球	成熟した好中球
Stab	0.0-19.0		%	桿状好中球	若い好中球
Mono	1.0-8.0		%	単球	感染防御(免疫)に関わる細胞
Lym	18.0-50.0		%	リンパ球	ウイルスに対応する免疫細胞。ウイルス感染時に増加
Eos	0.0-7.0		%	好酸球	アレルギー、寄生虫感染に関わる細胞
Baso	0.0-2.0		%	好塩基球	アレルギーに関わる細胞。アレルギー反応に関与
RBC	438-577	376-516	$\times 10^4/\mu$ L	赤血球	貧血のときに減る。慢性低酸素状態や多血症では増加
Hb	13.6-18.3	11.2-15.2	g/dL	ヘモグロビン	血色素。血液中の赤血球中の赤い部分
Ht	40.4-51.9	34.3-45.2	%	ヘマトクリット	血液中の赤血球が占める容積
MCV	83-101	80-101	fL		平均赤血球容積。鉄不足で小さく、ビタミン不足では大きくなる
MCH	28.2-34.7	26.4-34.3	pg		赤血球1個に含まれる平均Hb値
MCHC	31.8-36.4	31.3-36.1	%		赤血球1個に含まれるHb濃度
Plt	14.0-37.9		$\times 10^4/\mu$ L	血小板	傷を塞いで血を止める細胞。肝硬変や血液疾患で低下する。
T-Bil	0.3-1.2		mg/dL	総ビリルビン	赤血球の分解で肝臓で産生される胆汁中の黄色い色素の総量
D-Bil	0.0-0.4		mg/dL	直接ビリルビン	ビリルビンのうち抱合型に変換されもの。胆管が詰まると上昇する
TP	6.5-8.2		g/dL	総蛋白	血液に含まれる蛋白成分(アルブミンやグロブリン)の総量
Alb	3.7-5.5		G/dL	アルブミン	血中蛋白の主成分。栄養状態を反映。肝硬変やネフローゼで減少
AST(GOT)	10-40		U/L		肝、筋に含まれる酵素。肝障害時や心筋梗塞で上昇する
ALT(GPT)	5-45		U/L		肝障害時に増加する酵素
γ GTP	~79	~48	U/L		胆管障害やアルコール性肝障害時に増加
ALP	104-338		U/L		胆管障害時に増加。骨や小腸にも含まれる。
LDH	120-245		U/L	乳酸脱水素酵素	細胞に含まれる酵素。細胞障害(炎症や心筋梗塞など)時に増加する
ChE	245-495	198-452	U/L	コリンエステラーゼ	栄養状態を反映
CK	50-230	50-210		クレアチンキナーゼ	筋肉が壊れる(心筋梗塞、横紋筋融解症などのとき)と増加する
Tcho	150-219		mg/dL	総コレステロール	血液に含まれるコレステロールの総量
LDL	70-139		mg/dL	低比重コレステロール	悪玉コレステロール。動脈硬化に関与。卵などの摂取で増加する
TG	50-149		mg/dL	中性脂肪	増えると血液が濁る。アルコール、油の摂取で増加する
HDL	40-80	40-90	mg/dL	高比重コレステロール	善玉コレステロール。動脈硬化を防ぐ。
sAmy	39-134		U/L	血清アミラーゼ	膵臓、唾液腺から分泌される糖を分解する酵素。膵疾患で増加。
リパーゼ	17-57		U/L	リパーゼ	膵臓から分泌される酵素。膵炎など膵疾患で増加。
BUN	8.0-20.0		mg/dL	尿素窒素	腎機能を反映。腎機能低下、脱水時に増加。
UA	3.6-7.0	2.7-7.0	mg/dL	尿酸	増えすぎると痛風になる。
Cr	0.65-1.09	0.46-0.82	mg/dL	クレアチニン	腎機能を反映。腎機能低下時に増加。
Na	135-145		mEq/L	ナトリウム	電解質の一つ。塩の成分としてクロールの相方。
K	3.5-5.0		mEq/L	カリウム	電解質の一つ。血液中の濃度が高くなりすぎると心臓が止まる。
Cl	98-108		mEq/L	クロール	塩素。塩の成分としてナトリウムの相方。
Ca	8.6-10.2		mg/dL	カルシウム	カルシウム 骨の成分だけではなく、筋肉の収縮などにも関わる
P	2.5-4.5		mg/dL	リン	骨の主成分
Mg	1.7-2.6		mg/dL	マグネシウム	
CRP	-0.30		mg/dL		炎症反応を反映。感染症や外傷、膠原病、～炎などで上昇
PT	10.0-13.0			プロトロンビン時間	血液凝固能を反映。肝硬変やワーファリン内服で長くなる。
APTT	26.0-38.0			活性型プロトロンビン時間	血液凝固能を反映。長いと血が固まりにくい状態を意味する
血糖(空腹時)	70-109		mg/dL		食前の血液中の血液濃度。
HbA1c(NGSP)	4.6-6.2		%	ヘモグロビンエーワンシー	1ヶ月の血糖の動きを反映。高血糖が続くと上昇する。
尿検査					
pH	4.8-7.5				
比重	1.008-1.034				
糖	(-)-(±)				糖尿病のときに陽性になる
潜血	(-)				腎疾患(腎炎など)や泌尿器科疾患(尿管結石、癌など)時に陽性になる
タンパク	(-)-(±)				腎疾患(腎炎や糖尿病性、高血圧性腎症など)のときに陽性になる
ウロビリ	(±)				閉塞性黄疸のときに陰性になる。
ビリルビン	(-)				肝胆道疾患(急性肝炎や閉塞性黄疸)のときに陽性になる。
ケトン	(-)				代謝異常(重症の糖尿病)や飢餓状態のときに陽性になる。
沈渣					腎炎など腎疾患でさまざまな種類の円柱が認められる