

※下限なしは「空白」、上限未満は「<」、下限未満は「<」と表示。

血液形態・機能検査 項目名称		略 号	生物学的基準範囲		臨床判断値			単位	測定方法	基準範囲の算出根拠・コメント
			性別	下限	上限	性別	下限	上限		
1	白血球数	WBC		3.3~8.6	—	—	—	10 ³ /μL	フローサイトメトリー法	共用基準範囲
2	赤血球数	RBC	M	4.35~5.55	—	—	—	10 ⁶ /μL	シースフローDC検出方式	〃
			F	3.86~4.92	—	—	—			〃
3	ヘモグロビン濃度	Hb	M	13.7~16.8	—	—	—	g/dL	SLS-Hgb法	〃
			F	11.6~14.8	—	—	—			〃
4	ヘマトクリット値	Ht	M	40.7~50.1	—	—	—	%	赤血球パルス波高値検出法	〃
			F	35.1~44.4	—	—	—			〃
5	平均赤血球容積	MCV		83.6~98.2	—	—	—	fL	Ht / RBC(×10 ⁶ /μL)×1,000	〃
6	平均赤血球色素量	MCH		27.5~33.2	—	—	—	pg	Hb / RBC(×10 ⁶ /μL)×1,000	〃
7	平均赤血球色素濃度	MCHC		31.7~35.3	—	—	—	g/dL	Hb / Ht×100	〃
8	血小板数	PLT		158~348	—	—	—	10 ³ /μL	シースフローDC検出方式	〃
9	赤血球分布幅	*62 RDW		11.6~14.8	—	—	—	%	〃	臨床検査法提要
				機械分類赤血球における 大小不同(aniso)の基準 RDW 16.0 %~17.9 %:(+) RDW 18.0 %~21.9 %:(2 +) RDW 22.0 %~ :(3+)	—	—	—	%	〃	自施設にて設定
9	幼若血小板比率	*62 IPF		0.5~5.0	—	—	—	%	フローサイトメトリー法 (PLT-Fチャンネル)	IPF資料より (参考基準範囲)
9	網赤血球数	*63 RET #		0.05~0.10	—	—	—	10 ⁶ /μL	フローサイトメトリー法	臨床検査法提要
10	網赤血球 %	*63 RET %		0.5~2.5	—	—	—	%	フローサイトメトリー法	臨床検査法提要
11	白血球数分類 好酸球	EOSINO		0.0~8.5	—	—	—	%	フローサイトメトリー法 + 目視判定	JSLH基準範囲 ※日本検査血液学会
	〃 好塩基球	BASO		0.0~2.5	—	—	—	%		
	〃 好中球	NEUT		機器分類 38.5~80.5 目視分類 桿状核球 0.5~6.5 分葉核球 38.0~ 74.0	—	—	—	%		
	〃 リンパ球	LYMP		16.5~49.5	—	—	—	%		
	〃 単球	MONO		2.0~10.0	—	—	—	%		
12	白血球数実数 好中球	*73 好中球(実数)		設定なし	—	—	—	/μL	白血球数×分類 の割合より算出	計算による方法のため 基準範囲は設定しない。
	白血球数実数 リンパ球	*73 リンパ球(実数)		設定なし	—	—	—	/μL		
	白血球数実数 単球	*73 単球(実数)		設定なし	—	—	—	/μL		
	白血球数実数 好酸球	*73 好酸球(実数)		設定なし	—	—	—	/μL		
	白血球数実数 好塩基球	*73 好塩基球(実数)		設定なし	—	—	—	/μL		
13	赤血球沈降速度	ESR (1時間値)	M	< 15	—	—	—	mm	キャピラリーフォトメトリー法	キャピラリー・フォトメトリー法を原 理としたROLLER 10PN-20 PNで の 基準範囲
			F	< 15	—	—	—			
14	浸透圧(血清)	S-OSM		275 290	—	—	—	mosm/kg	氷点降下法	〃
15	骨髓有核細胞数	*41 NCC		18.5(10~25)	—	—	—	10 ⁴ /μL	目視判定	臨床検査法提要
16	巨核球数	*41 MgK		130(50~150)	—	—	—	/μL		〃
17	骨髓芽球	*41 Blast		0.9(0.1~0.7)	—	—	—	%		〃
	前骨髓球	*41 Pro-myelo		3.3(1.9~4.7)	—	—	—	%		〃
	骨髓球	*41 Myelo		12.7(8.5~16.9)	—	—	—	%		〃
	後骨髓球	*41 Meta		15.9(7.1~24.7)	—	—	—	%		〃
	桿状核球	*41 Stab		12.4(9.4~15.4)	—	—	—	%		〃
	分節核球	*41 Seg		7.4(3.8~11.0)	—	—	—	%		〃
	好酸球	*41 Eosino		3.1(1.1~5.2)	—	—	—	%		〃
	好塩基球	*41 Baso		< 0.1	—	—	—	%		〃
	小計	*41 Myeloid		56.8(34.7~78.8)	—	—	—	%		〃
	前赤芽球	*41 Pro		0.6(0.1~1.1)	—	—	—	%		〃
18	好塩基性赤芽球	*41 Baso		1.4(0.4~2.4)	—	—	—	%		〃
	多染性赤芽球	*41 Poly		21.6(13.1~30.1)	—	—	—	%		〃
	正染性赤芽球	*41 Ortho		2.0(0.3~3.7)	—	—	—	%		〃
	小計	*41 Erythroid		25.6(15.0~36.2)	—	—	—	%		〃
19	リンパ球	*41 Lymphocytes		16.9(8.6~23.8)	—	—	—	%		〃
20	形質細胞	*41 Plasma		1.3(0~3.5)	—	—	—	%		〃
21	単球	*41 Mono		0.3(0~0.6)	—	—	—	%		〃
22	細網細胞(マクロファージ)	*41 Reticulum		0.3(0~0.8)	—	—	—	%		〃
23	M/E比	*41 M/E比		2.3(1.1~3.5)	—	—	—			〃
24	ペルオキシダーゼ染色	*41 ペルオキシダーゼ		設定なし	—	—	—		DAB染色キット	症例により変わるため基準範囲 の設定はしない。
25	エステラーゼ染色	*41 エステラーゼ染		設定なし	—	—	—		エステラーゼ二重染色	
26	鉄染色	*41 鉄染色		設定なし	—	—	—		Fe染色キット	
27	初発時白血病セット(骨髓液)	*95 骨-初診白		設定なし	—	—	—			
28	初発時白血病セット(末梢血)	*95 血-初診白		設定なし	—	—	—			
29	AML モニターセット(骨髓液)	*95 骨-AMLモニタ		設定なし	—	—	—			
30	AML モニターセット(末梢血)	*95 血-AMLモニタ		設定なし	—	—	—			
31	T-ALL モニターセット(骨髓液)	*95 骨T-ALLモニタ		設定なし	—	—	—			
32	T-ALL モニターセット(末梢血)	*95 血T-ALLモニタ		設定なし	—	—	—			
33	B-ALL モニターセット(骨髓液)	*95 骨B-ALLモニタ		設定なし	—	—	—			

34	B-ALL モニターセット(末梢血) *95	血B-ALLモニタ		設定なし	—	—	—		フローサイトメトリー法	症例およびgatingにより変わるため基準範囲の設定はしない。
35	CCR4 セット(骨髓液) *95	骨CCR4		設定なし	—	—	—			
36	CCR4 セット(末梢血) *95	血CCR4		設定なし	—	—	—			
37	リンパ腫セット(骨髓液) *95	骨リンパ腫		設定なし	—	—	—			
38	リンパ腫セット(末梢血) *95	血リンパ腫		設定なし	—	—	—			
39	T細胞性リンパ腫モニターセット(骨髓液) *95	骨Tリンパモニタ		設定なし	—	—	—			
40	T細胞性リンパ腫モニターセット(末梢血) *95	血Tリンパモニタ		設定なし	—	—	—			
41	B細胞性リンパ腫モニターセット(骨髓液) *95	骨Bリンパモニタ		設定なし	—	—	—			
42	B細胞性リンパ腫モニターセット(末梢血) *95	血Bリンパモニタ		設定なし	—	—	—			

出血・凝固検査 項目名称		略 号	基準範囲			臨床判断値			単位	測定方法	基準範囲の算出根拠
			性別	下限	上限	性別	下限	上限			
1	出血時間 *63	出血時間		60	300	—	—	—	秒	Duke法	臨床検査法提要
2	活性化部分トロンボプラステン時間	APTT (秒)		24.0	39.0	—	—	—	秒	clot法	試薬メーカーの基準値を引用
		APTT (%)		62.0	148.0	—	—	—	%		自施設にて設定
3	プロトロビン時間 *64	PT(%)		70.0	130.0	—	—	—	%	clot法 (クイック1段法)	試薬メーカーの基準値を引用
		PT(比)		0.85	1.15	—	—	—	-		日本血栓止血学会HPより
		PT(INR)		0.85	1.15	—	—	—	-		〃
4	フィブリノーゲン定量	FIB		200	400	—	—	—	mg/dL	トロンビン時間法	臨床検査法提要
5	可溶性フィブリノモノマー複合体定量	SF定量		< 7		—	—	—	μg/mL	ラテックス凝集法	試薬メーカーの基準値を引用
6	FDP	FDP		≤ 5		—	—	—	μg/mL	ラテックス比濁法	試薬メーカーの基準値を引用
7	D-dimer定量	D-dimer		≤ 0.5		—	—	—	μg/mL	ラテックス比濁法	自施設にて設定
8	アンチトロンビン活性 *64	AT-III		80	130	—	—	—	%	合成基質法	臨床検査法提要
9	トロンビン・AT3・複合体 *72	TAT定量		< 4.0		—	—	—	ng/mL	ラテックス比濁法	試薬メーカーの基準値を引用
10	プラスミノゲン活性 *64	PLG		80	130	—	—	—	%	合成基質法	臨床検査法提要
11	α2マクログリン活性 *64	α2-MPI		80	130	—	—	—	%	合成基質法	臨床検査法提要
12	プラスミン・α2マクログリン複合体	PIC定量		< 0.8		—	—	—	μg/mL	ラテックス比濁法	試薬メーカーの基準値を引用
13	F-XIII SubA 抗原量	第13因子定量		70	≤	—	—	—	%	ラテックス比濁法	試薬メーカーの基準値を引用
14	プロテインC活性	PC		82	112	—	—	—	%	合成基質法	試薬メーカーの基準値を引用
15	可溶性トロンボモジュリン	TM		8.7	22.7	—	—	—	U/mL	ECLIA法	試薬メーカーの基準値を引用

血液化学検査 項目名称		略 号	基準範囲			臨床判断値			単位	測定方法	基準範囲の算出根拠
			性別	下限	上限	性別	下限	上限			
1	総蛋白	TP	(-)	6.6	8.1	—	—	—	g/dL	ビウレット法	共用基準範囲
2	アルブミン	Alb	(-)	4.1	5.1	—	—	—	g/dL	BCP改良法	〃
3	グロブリン(未測定)	GLB	(-)	2.2	3.4	—	—	—	g/dL		〃
4	アルブミン / グロブリン 比	A/G	(-)	1.32	2.23	—	—	—			〃
5	総ビリルビン	T-Bil (TB)	(-)	0.40	1.50	—	—	—	mg/dL	酵素法	〃
6	直接ビリルビン *40	D-Bil	(-)		0.20	—	—	—	mg/dL	酵素法	試薬メーカーの基準範囲を引用
7	アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ	AST	(-)	13	30	—	—	—	U/L	日本臨床化学会標準化対応法	共用基準範囲
8	アラニンアミノトランスフェラーゼ	ALT	M	10	42	—	—	—	U/L	〃	※閉経前後の検査値の変動あり
			F	7	23	—	—	—			
9	コリンエステラーゼ	ChE	M	240	486	—	—	—	U/L	〃	※閉経前後の検査値の変動あり
			F	201	421	—	—	—			
10	アルカリフォスファターゼ	ALP	(-)	106	322	—	—	—	U/L	〃	※閉経前後の検査値の変動あり
11	アルカリフォスファターゼ (IFCC) *79	ALP (IFCC)	(-)	38	113	—	—	—	U/L	国際臨床化学連合(IFCC) 対応法	〃
12	γ-グルタミルトランスアミナーゼ	γ GT(GGTP)	M	13	64	—	—	—	U/L	日本臨床化学会標準化対応法	※閉経前後の検査値の変動あり
			F	9	32	—	—	—			
13	クレアチンキナーゼ	CK(CPK)	M	59	248	—	—	—	U/L	〃	※閉経前後の検査値の変動あり
			F	41	153	—	—	—			
14	乳酸脱水素酵素 *79	LD(IFCC)	(-)	124	222	—	—	—	U/L	国際臨床化学連合(IFCC) 対応法	〃
15	総コレステロール	TC	(-)	142	248	—	—	—	mg/dL	酵素法	※閉経前後の検査値の変動あり
16	トリグリセリド	TG	M	40	234	—	—	—	mg/dL	酵素法	〃
			F	30	117	—	—	—			
17	LDL-コレステロール *41	LDL-C	(-)	65	163	—	—	—	mg/dL	直接法(選択的可溶化法)	〃
18	HDL-コレステロール *41	HDL-C	M	38	90	—	—	—	mg/dL	直接法(選択的抑制法)	共用基準範囲
			F	48	103	—	—	—			
19	アミラーゼ	AMY	(-)	44	132	—	—	—	U/L	日本臨床化学会標準化対応法	〃
20	無機リン	IP	(-)	2.7	4.6	—	—	—	mg/dL	酵素法	〃
21	カルシウム	Ca	(-)	8.8	10.1	—	—	—	mg/dL	酵素法	〃
22	補正カルシウム *80	補正Ca		設定なし			—	—	mg/dL	総Ca+(4-Alb)	計算項目のため設定なし
23	尿素窒素	UN	(-)	8	20	—	—	—	mg/dL	GLD法	共用基準範囲
24	クレアチニン	CRE	M	0.65	1.07	—	—	—	mg/dL	酵素法	〃
			F	0.46	0.79	—	—	—			
25	尿酸	UA	M	3.7	7.8	—	—	—	mg/dL	酵素法	〃
			F	2.6	5.5	—	—	—			
26	ナトリウム	Na	(-)	138	145	—	—	—	mmol/L	イオン選択電極法	〃
27	カリウム	K	(-)	3.6	4.8	—	—	—	mmol/L	イオン選択電極法	〃
28	クロール	Cl	(-)	101	108	—	—	—	mmol/L	イオン選択電極法	〃
29	鉄	Fe	(-)	40	188	—	—	—	μg/dL	ニトロZ-PSAP法	〃
30	不飽和鉄結合能	UIBC	(-)	111	325	—	—	—	μg/dL	ニトロZ-PSAP法	山田満廣 他
31	グルコース	GLU	(-)	73	109	—	—	—	mg/dL	酵素法/GOD電極法	共用基準範囲
32	ヘモグロビンA1c	HbA1c		4.9~6.0			—	—	% (NGSP)	HPLC法	共用基準範囲
33	アンモニア	NH3	(-)	12	66	—	—	—	μg/dL	酵素法	臨床検査法提要

34	シスタチンC	Cys-C	M	0.63	0.94	—	—	—	mg/L	ラテックス凝集比濁法	製薬メーカーの基準値を引用
			F	0.52	0.85	—	—	—			
35	Cu(銅)	Cu	(-)	71	132	—	—	—	μg/dL	直接比色法	臨床検査法提要
36	Mg(マグネシウム)	Mg	(-)	1.8	2.3	—	—	—	mg/dL	酵素法	"
37	Zn(亜鉛)	Zn	(-)	66	118	—	—	—	μg/dL	直接比色法	"
38	グリコアルブミン	GA(%)	(-)	11	16	—	—	—	%	酵素法	試薬メーカーの基準範囲を引用
39	P型アミラーゼ	*67 P-AMY	(-)	16	52	—	—	—	U/L	免疫阻害法	試薬メーカーの基準範囲を引用

尿化学検査及び負荷試験 項目名称		略 号	基準範囲			臨床判断値			単位	測定方法	基準範囲の算出根拠
			性別	下限	上限	性別	下限	上限			
1	浸透圧(尿)	U-OSM	(-)	50	1,300	—	—	—	mOsm/kg H ₂ O	氷点降下法	臨床検査法提要
2	尿・蛋白(U-TP)	U-TP (g/Day)	(-)	0.02	0.12	—	—	—	g/Day	ピロガロールレッド法	"
3	尿・UN(U-UN)	U-UN (g/Day)	(-)	6.5	13	—	—	—	g/Day	ウレアーゼUV法	"
4	尿・無機リン(U-IP)	U-IP (g/Day)	(-)	0.5	1	—	—	—	g/Day	酵素法	"
5	尿・クレアチニン(U-CRE)	U-CRE (g/Day)	(-)	0.5	1.5	—	—	—	g/Day	酵素法	"
6	尿・ナトリウム(U-NA)	U-NA (g/Day)	(-)	1.6	5.8	—	—	—	g/Day	イオン選択電極法	"
7	尿・カリウム(U-K)	U-K (g/Day)	(-)	1	3.9	—	—	—	g/Day	イオン選択電極法	"
8	尿・クロール(U-CL)	U-Cl (g/Day)	(-)	2.5	8.9	—	—	—	g/Day	イオン選択電極法	"
9	尿・カルシウム(U-Ca)	U-Ca (g/Day)	(-)	0.15	0.29	—	—	—	g/Day	酵素法	"
10	尿・糖(U-GLU)	U-GLU (g/Day)	(-)	0.04	0.085	—	—	—	g/Day	酵素法	"
11	尿・尿酸(U-UA)	U-UA (g/Day)	(-)	0.4	1.2	—	—	—	g/Day	酵素法	"
12	尿・アミラーゼ(U-AMY)	U-AMY	(-)		< 700	—	—	—	U/L	日本臨床化学会標準化対応法	"
13	尿・アルブミン定量(U-ALB)	U-ALB	(-)	1	30	—	—	—	mg/L	TIA法	試薬メーカーの基準値を引用
14	尿・β2ミクログロブリン(U-BMG)	U-BMG	(-)		< 150	—	—	—	μg/L	ラテックス凝集法	試薬メーカーの基準値を引用
15	ICG停滯率	R-ICG	(-)	0	10	—	—	—	%	自動分析器による測定法	試薬メーカーの基準値を引用
16	ICG消失率	K-ICG	(-)	0.158	0.232	—	—	—	K		
17	1時間クレアチンクレアランス	*76 1hCCR	(-)		設定なし	—	—	—	mL/min	酵素法	臨床検査法提要
18	24時間クレアチンクレアランス	*76 24CCR	(-)	100.8	187.2	—	—	—	L/day		

尿一般検査 項目名称		略 号	基準範囲			臨床判断値			単位	測定方法	基準範囲の算出根拠
			性別他	下限	上限	性別他	下限	上限			
1	尿潜血	<BLD>Hb	(-)		(-)	—	—	—		反射率測定法	臨床検査法提要
2	比重	*69 *107	(-)	1.005	1.030	—	—	—		屈折率測定法(ルーチン検査) 試験紙法(緊急検査)	"
3	pH	pH	(-)	4.5	7.5	—	—	—		反射率測定法	"
4	白血球反応	WBC	(-)		(-)	—	—	—		反射率測定法	"
5	亜硝酸塩	NIT	(-)		(-)	—	—	—		反射率測定法	"
6	尿蛋白	PRO	(-)		(-)	—	—	—		反射率測定法	"
7	尿糖	GLU	(-)		(-)	—	—	—		反射率測定法	"
8	ケトン体	KET	(-)		(-)	—	—	—		反射率測定法	"
9	ウロビリノーゲン	URO	(+/-)		(+/-)	—	—	—		反射率測定法	"
10	ビリルビン	BIL	(-)		(-)	—	—	—		反射率測定法	"
11	混濁		(-)		(-)	—	—	—		フローセルを用いた光学測定法 (ルーチン検査) 目視法(緊急検査)	"
12	色調		(-)			—	—	—		フローセルを用いた光学測定法 (ルーチン検査) 目視法(緊急検査)	"
13	尿沈渣 赤血球	*110 RBC	(-)		4	—	—	—	個/HPF	フローサイトメトリー法+目視: 画像解析による尿中有形成成分 の分類・計数+目視法	尿沈渣検査法2010
	" 白血球	*110 WBC	(-)		4	—	—	—	個/HPF		"
	" 扁平上皮細胞	*65*110 Squa.EC	(-)		設定なし	—	—	—	個/HPF		"
	" 硝子円柱	*110*111 Hy.CAST	(-)		少数	—	—	—			"
	" 細菌	*110*111 BACT	(-)		設定なし	—	—	—			"
14	尿素呼吸試験定量	UBT	(-)		< 2.5	—	カットオフ値:2.5		‰	赤外分光法	試薬メーカーの基準値を引用
15	尿素呼吸試験定性	UBT	(-)		(-)	—	<2.5:(-) 2.5≤:(+)			赤外分光法	"
16	便中ヒトヘモグロビン定性		(-)			—				イムノクロマトグラフィー法	"

17	髄液一般 髄液比重	*23			1.005～1.007	—	—	—		屈折法	臨床検査法提要
18	“ 髄液細胞数	*23*95	新生児		0～20	—	—	—	個/μL	目視法 (時間外:フローサイトメトリー法)	髄液検査技術教本
			乳児		0～10	—	—	—			
			乳児以降		0～5	—	—	—			
19	“ 髄液細胞種類	*95	単核球		設定なし	—	—	—	%	目視法 (時間外:フローサイトメトリー法)	症例により変わるため基準範囲の設定はしない。
			多形核球			—	—	—			
20	白血球数(WBC-BF) CAPD用	*71	WBC-BF			—	—	—	個/μL	フローサイトメトリー法	
21	赤血球数(RBC-BF) CAPD用	*71	RBC-BF			—	—	—	10 ⁴ /μL	シースフローDC検出方式	
22	単核球(%) CAPD用	*71	単核球(%)			—	—	—	%	フローサイトメトリー法	
23	多形核球(%) CAPD用	*71	多形核球(%)			—	—	—	%	フローサイトメトリー法	
24	単核球数 CAPD用	*71	単核球数			—	—	—	個/μL	フローサイトメトリー法	
25	多形核球数 CAPD用	*71	多形核球数			—	—	—	個/μL	フローサイトメトリー法	症例により変わるため基準範囲の設定はしない。

髄液化学検査 項目名称		略 号	基準範囲			臨床判断値			単位	測定方法	基準範囲の算出根拠
1	蛋白定量(髄液)		性別	下限	上限	性別	下限	上限			
1	蛋白定量(髄液)	CFP	(-)	10	40	—	—	—	mg/dL	ピロガロールレッド法	臨床検査法提要
2	糖定量(髄液)	CFG	(-)	50	75	—	—	—	mg/dL	酵素法	“
3	Na(髄液)	CFNa	(-)	設定なし		—	—		mmol/L	イオン選択電極法	臨床検査法提要
4	K(髄液)	CFK	(-)	設定なし		—	—		mmol/L	“	“
5	CL(髄液)	CFCL	(-)	120	125	—	—	—	mmol/L	“	“

腫瘍マーカー及び類似項目 項目名称		略 号	基準範囲			臨床判断値			単位	測定方法	基準範囲の算出根拠
1	α-フェトプロテイン		性別	下限	上限	性別	下限	上限			
1	α-フェトプロテイン	*84	AFP		7.0以下		—		ng/mL	ECLIA法	試薬メーカーの基準値を引用
2	CA125		CA125		35.0以下		—		U/mL	CLIA法	“
3	CA15-3		CA15-3		31.3以下		—		U/mL	CLIA法	“
4	CA19-9		CA19-9		37以下		—		U/mL	CLIA法	“
5	癌胎児性抗原		CEA		5.00以下		—		ng/mL	CLIA法	“
6	シアル化糖鎖抗原KL-6		KL-6	—	—	—	カットオフ値: 500		U/mL	ラテックス比濁法	“
7	PIVKA-II		PIVKA-II		11.4～34.0		カットオフ値: 40		mAU/mL	CLEIA法	“
8	PSA		PSA		4.0以下		—		ng/mL	CLIA法	“
9	扁平上皮癌関連抗原(SCC)	*85	SCC		0.6～2.5		—		ng/mL	ECLIA法	“
10	シフラ(サイトケラチン197ラゲメント)	*86	シフラ		2.8以下		—		ng/mL	ECLIA法	“
11	フェリチン		フェリチン	M	50	200	—	—	ng/mL	ラテックス比濁法	“
				F	12	60	—	—			
12	可溶性インターロイキン2受容体		可溶性IL-2R	(-)	204	587	—	—	U/mL	ラテックス免疫比濁法	“
13	神経特異エノラーゼ		NSE		16.3以下		—		ng/mL	ECLIA法	“
14	ガストリン放出ペプチド前駆体	*87	Pro-GRP		74.7以下		—		pg/mL	ECLIA法	“
15	肺サーファクタントアポ蛋白A		SP-A		24.6±9.6		カットオフ値: 43.8		ng/mL	CLEIA法	“
16	Mac-2結合蛋白糖鎖修飾異性体	*111	M2BPGi		0.84未満		—		AU/mL	CLEIA法	“
17	インターロイキン6	*92	IL-6		7以下		—		pg/mL	ECLIA法	“

内分泌学的検査 項目名称		略 号	基準範囲			臨床判断値			単位	測定方法	基準範囲の算出根拠
1	甲状腺刺激ホルモン		性別	下限	上限	性別	下限	上限			
1	甲状腺刺激ホルモン	*41	TSH		0.500～5.000		—		μIU/mL	ECLIA法	試薬メーカーの基準値を引用
2	遊離トリヨードサイロニン	*41	FT3		2.3～4.0		—		pg/mL	ECLIA法	“
3	遊離サイロキシシン	*41	FT4		0.90～1.70		—		ng/dL	ECLIA法	“
4	インスリン		IRI		5～10		—		μIU/mL	CLIA法	“
			年齢 35.1±12.5		55以下		—				
5	ヒト脳性ナトリウム利尿ペプチド前駆体N末端フラグメント NT-proBNP		M		77以下		—		pg/mL	ECLIA法	“
			年齢 40～59		121以下		—				
			F		165以下		—				
			M		131以下		—				
			F		165以下		—				
6	血清 ヒト絨毛性ゴナドトロピン(HCG)		M		3.0以下		—		mIU/mL	ECLIA法	“
			F		5.0以下		—				
7	尿 ヒト絨毛性ゴナドトロピン (UHCG)		U-HCG		3.0以下		—		mIU/mL	ECLIA法	“
8	コルチゾール (CORT)		AM 6時～10時		7.07～19.6		—		μg/dL	ECLIA法	“
			PM 4時～8時		2.96～9.77		—				
9	副腎皮質刺激ホルモン		ACTH		7.2～63.3		—		pg/mL	ECLIA法	“
10	プロラクチン		M		3.46～19.40		—		ng/mL	CLIA法	“
			F		5.18～26.53		—				
11	黄体形成ホルモン(LH)		M		2.2～8.4		—		mIU/mL	ECLIA法	“
			F		1.4～15		—				
			卵胞期前半				—				
			卵胞期後半				—				
			排卵期		8～100		—				
			黄体期		0.5～15		—				
			閉経後		11～50		—				

12	卵胞刺激ホルモン(FSH)		M	1.8~12		—	mIU/mL	ECLIA法	"
		卵胞期前半	F	3~10					
		卵胞期後半	F	5~24					
		排卵期	F	1.3~6.2					
		黄体期	F	26~120					
		閉経後	M	14.6~48.8					
13	エストラジオール(E2)		F	28.8~196.8		—	pg/mL	ECLIA法	"
		卵胞期	F	36.4~525.9					
		排卵期	F	44.1~491.9					
		黄体期	F	47.0以下					
		閉経後	F	208.5~4289					
		妊娠初期(4週0日~13週6日)	F	2808~28700					
		妊娠中期(14週0日~27週6日)	F	9875~31800					
		妊娠後期(28週0日~38週)	F	0.2以下					
14	プロゲステロン		F	0.3以下		—	ng/mL	ECLIA法	"
		卵胞期	F	5.7以下					
		排卵期	F	2.1~24.2					
		黄体期	F	0.3以下					
		閉経後	F	13.0~51.8					
		妊娠初期(4週0日~13週6日)	F	24.3~82.0					
		妊娠中期(14週0日~27週6日)	F	63.5~174.4					
		妊娠後期(28週0日~38週)	F	3.2~36.3					
15	活性型レニン濃度(ARC)	随時		2.5~21		—	pg/mL	CLEIA法	"
		臥位		3.6~64					
		立位		10.4~142.3					
16	アルドステロン	*91	随時			—	pg/mL	CLEIA法	"

血漿蛋白免疫学的検査および自己抗体検査 項目名称		略 号	基準範囲			臨床判断値			単位	測定方法	基準範囲の算出根拠
			性別	下限	上限	性別	下限	上限			
1	C反応性タンパク	CRP	(-)	0	0.14	—	—	—	mg/dL	免疫比濁法/ラテックス比濁法	共用基準範囲
2	トランスフェリン	TRF	M	190	300	—	—	—	mg/dL	免疫比濁法	試薬メーカーの基準値を引用
			F	200	340	—	—	—			
3	ミオグロビン	MYO	M	28~72	—	—	—	—	ng/mL	ECLIA法	"
			F	25~58	—	—	—	—			
4	トロポニンT	TnT		0.014以下		—	—	—	ng/mL	ECLIA法	"
5	CK-MB	CK-MB		3.1以下		カットオフ値: 5.0	—	—	ng/mL	ECLIA法	"
6	尿中野中球ゼラチナーゼ結合性リボカイン *42	U-NGAL			30.5	—	—	—	ng/mL	CLIA法	"
7	レチノール結合蛋白	RBP	M	2.7	6.0	—	—	—	mg/dL	ラテックス比濁法	"
			F	1.9	4.6	—	—	—			
8	トランスサイレチン(プレアルブミン)	TTR	M	23	42	—	—	—	mg/dL	免疫比濁法	"
			F	22	34	—	—	—			
9	C3(補体蛋白)	C3	(-)	73	138	—	—	—	mg/dL	免疫比濁法	共用基準範囲
10	C4(補体蛋白)	C4	(-)	11	31	—	—	—	mg/dL	免疫比濁法	"
11	CH50(血清補体価)	CH50	(-)	31.6	57.6	—	—	—	U/mL	リボソーム免疫測定法	試薬メーカーの基準値を引用
12	IgG(免疫グロブリン)	IgG	(-)	861	1,747	—	—	—	mg/dL	免疫比濁法	共用基準範囲
13	IgA(免疫グロブリン)	IgA	(-)	93	393	—	—	—	mg/dL	免疫比濁法	"
14	IgM(免疫グロブリン)	IgM	M	33	183	—	—	—	mg/dL	免疫比濁法	"
			F	50	269	—	—	—			
15	リウマチ因子	RF	(-)		15	—	—	—	U/mL	免疫比濁法	試薬メーカーの基準値を引用
16	ロイシンリッチα2グロブリン *90	LRG				(-)	カットオフ値: 16	—	μg/mL	ラテックス免疫比濁法	"
17	TARC *90	小児 6~12ヶ月未満			1367未満		—	—	pg/mL	CLEIA法	"
		小児 1~2歳未満			998未満		—	—	pg/mL	CLEIA法	
		小児 2歳以上			743未満		—	—	pg/mL	CLEIA法	
		成人			450未満		—	—	pg/mL	CLEIA法	
18	抗CCP抗体	CCP			—		陰性(<4.5)	—	U/mL	CLEIA法	"
19	抗ds-DNA抗体	ds-DNA			—		陰性(≤12.0)	—	IU/mL	CLEIA法	"
20	抗ss-DNA抗体	ss-DNA			—		陰性(≤25.0)	—	AU/mL	CLEIA法	"
21	抗Jo-1抗体	Jo-1			—		陰性(<10.0)	—	U/mL	CLEIA法	"
22	抗RNP抗体	RNP			—		陰性(<10.0)	—	U/mL	CLEIA法	"
23	抗Scl-70抗体	Scl-70			—		陰性(<10.0)	—	U/mL	CLEIA法	"
24	抗Sm抗体	Sm			—		陰性(<10.0)	—	U/mL	CLEIA法	"
25	抗SS-A/Ro抗体	ss-A			—		陰性(<10.0)	—	U/mL	CLEIA法	"
26	抗SS-B/La抗体	ss-B			—		陰性(<10.0)	—	U/mL	CLEIA法	"
27	抗セントロメア抗体	CENP-B			—		陰性(<10.0)	—	U/mL	CLEIA法	"
28	抗ミトコンドリアM2抗体	ミトコンドリア			—		陰性(<7.0)	—	Index	CLEIA法	"
29	抗MPO-ANCA抗体 *49	MPO-ANCA			—		陰性(<3.5)	—	U/mL	CLEIA法	"
30	抗PR3-ANCA抗体	RP3-ANCA			—		陰性(<3.5)	—	U/mL	CLEIA法	"

感染症免疫学的検査 項目名称	略 号	基準範囲			臨床判断値			単位	測定方法	基準範囲の算出根拠
		性別	下限	上限	性別	下限	上限			
1 RPRテスト	RPR		—			陰性			炭末凝集法	試薬メーカーの基準値を引用
2 TP抗体	TP		—			<1.00(陰性)		S/CO	CLIA法	"
3 HBs抗原(定性)	HBsAg		—			陰性			CLIA法	"
4 HBs抗原(定性EM)	HBsAg		—			<0.9(陰性)		C.O.I	ECLIA法	"
5 HBs抗原(精密)	HBsAg		—			0.05未満(陰性)		IU/mL	CLIA法	"
6 HBs抗体(精密)	HBsAb		—			10.00未満(陰性)		mIU/mL	CLIA法	"
7 HBe抗原	HBeAg		—			<1.000(陰性)		S/CO	CLIA法	"
8 HBe抗体	HBeAb		—			<50(陰性)		%Inh	CLIA法	"
9 HBc抗体	HBcAb		—			<1.00(陰性)		S/CO	CLIA法	"
10 HCV 抗体	HCVAb		—			<1.00(陰性)		S/CO	CLIA法	"
11 HTLV-Ⅰ 抗体	HTLV-Ⅰ Ab		—			<1.0(陰性)		C.O.I	CLEIA法	"
12 HIV 抗原抗体	HIV Ag/Ab		—			<1.00(陰性)		S/CO	CLIA法	"
13 HBV-DNA定量(TaqMan)	HBV-DNA定量	(-)	検出せず	(-)		検出せず		LogIU/mL	リアルタイムPCR法	"
14 HCV-RNA定量(TaqMan)	HCV-RNA定量	(-)	検出せず	(-)		検出せず		LogIU/mL	リアルタイムPCR法	"
15 新型コロナウイルスPCR検査		(-)	(-)	(-)		(-)			リアルタイムPCR法	
16 インフルエンザA/B抗原	flu					(-)			免疫クロマトグラフィー法	
17 A群溶連菌迅速		(-)	(-)	(-)		(-)			免疫クロマトグラフィー法	
18 髄液迅速セット検査		(-)	(-)	(-)		(-)			ラテックス凝集反応	
19 クロストリジウム デフィシル毒素		(-)	(-)	(-)		(-)			免疫クロマトグラフィー法	
20 クロストリジウム デフィシル抗原		(-)	(-)	(-)		(-)			免疫クロマトグラフィー法	
21 C.difficileトキシンB遺伝子		(-)	(-)	(-)		(-)			リアルタイムPCR法	
22 便中ロタウイルス検査		(-)	(-)	(-)		(-)			免疫クロマトグラフィー法	
23 尿中レジオネラ抗原検査		(-)	(-)	(-)		(-)			免疫クロマトグラフィー法	
24 尿中肺炎球菌抗原検査		(-)	(-)	(-)		(-)			免疫クロマトグラフィー法	
25 アデノウイルス検査		(-)	(-)	(-)		(-)			免疫クロマトグラフィー法	
26 RSウイルス検査		(-)	(-)	(-)		(-)			免疫クロマトグラフィー法	
27 (1→3)β-D-グルカン	β-D-グルカン	(-)	<11	(-)		<11		pg/mL	比濁時間分析法	試薬メーカーの基準値を引用
28 エンドトキシン定量		(-)	<5	(-)		<5		pg/mL	比濁時間分析法	"
29 プロカルシトニン	PCT		0.05以下			敗血症(細菌性)診断のカットオフ値: 0.5以下		ng/mL	ECLIA法	"
30 新型コロナウイルス抗原定量 *106	SARS-COV-2Ag					<1.0(陰性)		COI	ECLIA法	"

細胞機能検査 項目名称	略 号	基準範囲			臨床判断値			単位	測定方法	基準範囲の算出根拠
		性別	下限	上限	性別	下限	上限			
1 T細胞百分率	T cell (%)	(-)	66.00	89.00	—	—	—	%	FCM法	臨床検査法提要
2 B細胞百分率	B cell (%)	(-)	4.00	13.00	—	—	—	%		基準ハンドブック 改訂版第2版
3 T細胞サブセット CD4	CD4+ (%)	(-)	25.00	56.00	—	—	—	%		
4 T細胞サブセット CD8	CD8+ (%)	(-)	17.00	44.00	—	—	—	%		症例により変わるため基準範囲の設定はしない。
5 CD4/CD8比 *96	CD4/CD8比	(-)	設定無し		—	—	—			
6 T細胞サブセット CD4 *96	CD4+ 絶対数	(-)			—	—	—	個/μL		
7 T細胞サブセット CD8 *96	CD8+ 絶対数	(-)			—	—	—	個/μL		
8 T細胞百分率(BALF) *96	T cell (%) (BALF)	(-)			—	—	—	%		
9 B細胞百分率(BALF) *96	B cell (%) (BALF)	(-)			—	—	—	%		
10 T細胞サブセット CD4(BALF) *96	CD4+ (%) (BALF)	(-)			—	—	—	%		
11 T細胞サブセット CD8(BALF) *96	CD8+ (%) (BALF)	(-)			—	—	—	%		

免疫血液学的検査 項目名称	略 号	基準範囲			臨床判断値			単位	測定方法	基準範囲の算出根拠
		性別	下限	上限	性別	下限	上限			
1 ABO/Rh血液型		(-)	オモテ・ウラー致		—	—	—		試験管法/ゲルカラム遠心凝集法	輸血・移植検査技術教本
2 不規則抗体		(-)	(-)		—	—	—		試験管法/ゲルカラム遠心凝集法	
3 直接クームス、間接クームス		(-)	(-)		—	—	—		試験管法	
4 交差適合試験		(-)	(-)		—	—	—		試験管法	
5 亜型・AB型転移酵素活性検査		(-)	オモテ・ウラー致		—	—	—		試験管法/ゲルカラム遠心凝集法	

動脈血血液ガス分析 項目名称 ※74	略 号	基準範囲			臨床判断値			単位	測定方法	基準範囲の算出根拠
		性別	下限	上限	性別	下限	上限			
1 酸塩基平衡 *44	pH	(-)	7.35	7.45	—	—	—		実測値	機器メーカーの基準値を引用
2 炭酸ガス分圧 *44	pCO ₂	M	35	48	—	—	—	mmHg	実測値	機器メーカーの基準値を引用
		F	32	45	—	—	—			
3 酸素分圧 *44	pO ₂	(-)	83	108	—	—	—	mmHg	実測値	機器メーカーの基準値を引用
4 総ヘモグロビン量	ctHb	M	13.7	16.8	—	—	—	g/dL	実測値	共用基準範囲
		F	11.6	14.8	—	—	—			
5 酸素飽和度 *44	sO ₂	(-)	95	99	—	—	—	%	演算値	機器メーカーの基準値を引用
6 酸化ヘモグロビン *44	FO ₂ Hb	(-)	94	98	—	—	—	%	実測値	機器メーカーの基準値を引用
7 一酸化炭素ヘモグロビン *44	FCOHb	(-)	0.5	1.5	—	—	—	%	実測値	機器メーカーの基準値を引用
8 脱酸化ヘモグロビン	FHHb							%	実測値	設定なし
9 メトヘモグロビン *44	FMetHb	(-)	0.0	1.5	—	—	—	%	実測値	機器メーカーの基準値を引用
10 ヘマトクリット	Hct,c	M	40.7	50.1	—	—	—	%	演算値	共用基準範囲
		F	35.1	44.4	—	—	—			
11 ヘモグロビンF *44	HbF	(-)	<80		—	—	—	%	演算値	機器メーカーの基準値を引用
12 総炭酸ガス *44	ctCO ₂ (P),c	M	23.3	29.7	—	—	—	mmol/L	演算値	機器メーカーの基準値を引用
		F	22.3	28.4	—	—	—			

13	ベースエクセス	*44	SBE,c	M	-3.2	1.8	—	—	—	mmol/L	演算値	機器メーカーの基準値を引用
				F	-2.3	2.7	—	—	—			
14	重炭酸イオン	*44	cHCO ₃ ⁻ (P),c	M	22.2	28.3	—	—	—	mmol/L	演算値	機器メーカーの基準値を引用
				F	21.2	27	—	—	—			
15	カリウム	*44	cK ⁺	(-)	3.4	4.5	—	—	—	mmol/L	実測値	機器メーカーの基準値を引用
16	ナトリウム	*44	cNA ⁺	(-)	136	146	—	—	—	mmol/L	実測値	機器メーカーの基準値を引用
17	カルシウム	*44	cCa ²⁺	(-)	1.15	1.29	—	—	—	mmol/L	実測値	機器メーカーの基準値を引用
18	cCa ²⁺ (7.4),c		cCa ²⁺ (7.4),c							mmol/L	演算値	設定なし
19	クロール	*44	cCl ⁻	(-)	98	106	—	—	—	mmol/L	実測値	機器メーカーの基準値を引用
20	アニオンギャップ	*44	Anion Gap	(-)	7	16	—	—	—	mmol/L	演算値	機器メーカーの基準値を引用
21	グルコース	*44	cGlu	(-)	70	105	—	—	—	mg/dL	実測値	機器メーカーの基準値を引用
22	ラクテート	*70	cLac	(-)	0.5	1.6	—	—	—	mmol/L	実測値	機器メーカーの基準値を引用
23	総ビリルビン		ctBil		新生児出生日より異なる				—	mg/dL	実測値	設定なし
24	酸素含量	*44	ctO ₂ ,c	M	8.4	9.9	—	—	—	mmol/L	演算値	機器メーカーの基準値を引用
				F	7.1	8.9	—	—	—			
25	肺気・動脈酸素分圧格差		pO ₂ (A-a),c							mmHg	演算値	設定なし
26	動脈血中・肺気中酸素分圧比		pO ₂ (a/A),c							%	演算値	設定なし
27	p50		p50,e	(-)	24	29	—	—	—	mmHg	推定値	機器メーカーの基準値を引用
28	ヘモグロビン酸素容量		BO ₂ ,c							mmol/L	演算値	設定なし
29	大気圧		Baro.							mmHg	実測値	設定なし
30	吸入気酸素分画		FiO ₂							%	入力値	設定なし
静脈血血液ガス分析 ※75			測定項目は動脈血血液ガスと同様。基準値の設定なし。									

生理機能検査項目	基準範囲	臨床判断値	基準範囲の算出根拠
生理機能検査項目の臨床判断値は、A-INFO[7]生理機能検査案内をご参照ください。			

*17	eGFR推算式
eGFR(男性) = 194 × (血清Cr ^{-1.094}) × (年齢 ^{-0.287})	
eGFR(女性) = 194 × (血清Cr ^{-1.094}) × (年齢 ^{-0.287}) × 0.739	

- 更新記録
- *01～22、24～39 削除(2023.2.24)
- *23 2014/06/01 髄液一般検査を追加
- 検査部では分析装置の測定限界を超えた検査値は検体を手希釈し、分析装置で測定後、得られた値に希釈倍率を乗じて報告します。
2014/07/01より手希釈による測定で報告した値には「用手希釈参考値」とのコメントを付けて報告します。
 - ヘパリンLi血漿で測定する場合、血清と比較してK・IPはめやや低めに、TPはフィブリノーゲンを含むため高めに測定されます。
あくまでも、救命救急のための検査であり、迅速性を考慮し下表の結果を許容範囲としています。

	TP	IP	K
血清	7.47 ± 0.40g/dL	3.80 ± 0.42mg/dL	4.19 ± 0.38mEq/L
ヘパリンLi血漿	7.72 ± 0.41g/dL	3.57 ± 0.43mg/dL	3.90 ± 0.28mEq/L
平均値の差	0.25 g/dL	-0.23 mg/dL	-0.29 mEq/L
	p<0.001	p<0.001	p<0.001

- *40 2018/2/5 直接ビリルビンの基準範囲を変更
- *41 2018/2/19 HDL-C、LDL-Cの測定試薬(測定方法)を変更
- *41 2018/4/1 骨髓穿刺検査、CD45gating、CD38gatingの基準範囲追加。
- *42 2018/4/1 U-NGAL基準範囲追加
- *42 2018/4/1 U-NGAL基準範囲追加
- *44 2018/4/1 血液ガス検査基準範囲変更と追加
- *45 2018/4/1 Auto ABR 追加
- *46 2018/4/1 経胸壁心臓超音波検査 心室中隔側e' 単位追加
- *47 2018/4/1 呼吸機能検査%肺活量 補足を削除
- *48 2018/4/1 末梢神経速度 知覚神経の後脛骨神経を削除。
- *49 2018/4/26 MPO-ANCAの基準範囲を修正 (<9 → <3.5)
- *50 2018/7/1 気道可逆性試験 気管支拡張効果判定基準を修正
- *51 2018/7/1 上肢短潜時体性感覚誘発電位(SSEP) 上肢刺激 N 9 平均値を修正(7.3→7.9)と基準範囲の算出根拠の改訂(筋電図マニュアル1984→筋電図・誘発電位マニュアル改訂4版)。
- *52 2018/7/1 baPWV 脈波伝播速度基準範囲の算出根拠の会社名変更(オムロンコーリン→フクダコーリン)
- *53 2018/7/1 基礎代謝率基準範囲の算出根拠の改訂(生理機能検査学→最新 生理機能検査学)
- *54 2018/7/1 fQRSd→c-fQRSdに変更、基準範囲の算出根拠の変更
- *55 2018/7/1 聴性脳幹反応基準値変更。
- *56 2018/7/1 脳波検査項目名称小児を削除。(大人と小児を統合した)
- *57 2018/7/1 項目を一部削除。
- *58 2018/7/1 基準範囲の算出根拠の変更
- *59 2018/7/1 T細胞サブセット CD4/CD8比を削除
- *60 2018/6/1 HBV-DNA定量(TaqMan)の上限値を「検出せず」に変更
- *61 2018/6/1 HCV-RNA定量(TaqMan)の上限値を「検出せず」に変更
- *62 2018/7/1 赤血球分布幅(RDW)、幼若血小板比率(IPF)の基準範囲を追加。
- *63 2018/7/1 網赤血球数、網赤血球%、出血時間の基準範囲変更
- *64 2018/7/1 PT、ATIII、TAT、PLG、APLの基準範囲算出根拠及び基準範囲変更
- *65 2018/7/1 尿沈渣の扁平上皮細胞の基準範囲変更(少数から設定なしへ)
- *66 2018/8/13 頸部血管超音波検査の基準範囲算出根拠及び基準範囲変更
- *67 2018/8/13 P型アミラーゼの院内検査開始に伴う基準範囲追加
- *68 2019/4/1 重心動揺＋パワーヘル分析、血管伸展性(AI)検査中止に伴い、一覧表より削除
- *69 2019/4/1 臨床検査法提要の改訂による基準値一部変更 比重 1.006～→1.005～
- *69 2019/4/1 比重測定法の追記(試験紙法「緊急検査」)
- *70 2019/4/1 血液ガス検査項目名称を修正
- *71 2019/4/1 CAPD細胞数・種類の基準値追加

*72 2019/6/11 試薬変更に伴い、基準範囲、測定方法の変更

*73 2019/6/11 報告開始による記載の追加。

*74 2019/11/5 血液ガス項目を印字用紙記載項目と整合性を取ったことによる項目追加と略号の変更

*75 2019/11/06 静脈血液ガス分析を追加

*76 2019/11/18 24H-CCRと1H-CCRの体表面積の計算式を新谷式からDu Bois式へ変更
体表面積の計算式変更に伴い24H-CCRと0H-CCRの基準値を変更

*77 2020/1/17 便中ヒトヘモグロビン定量検査から定性検査へ変更

*78 2020/7/17 新型コロナウイルスPCR検査を追加

*79 2020/8/13 ALP, LDの測定方法が国際臨床化学連合(IFCC)対応法へ変更(ALPは現行法と並行測定)

*80 2020/8/13 補正Caの計算を開始したため追加

*81 2020/11/13 ディフィシール毒素の項目名称変更
便中ロタウイルスの測定方法の変更
血清カンジダ抗原の削除(外注検査に移行)
抗核抗体ANA(外注検査に移行)

*82 2020/11/25 人へ外に変更

*83 2021/2/15 単位表記変更。

*84 2021/4/1 免疫血液学的検査 項目名称追記。

*85 2021/4/1 AFP試薬変更に伴い、基準範囲、測定方法の変更

*86 2021/4/1 SCC試薬変更に伴い、基準範囲、測定方法の変更

*87 2021/4/1 シフラ試薬変更に伴い、基準範囲、測定方法の変更

*88 2021/4/1 proGRP試薬変更に伴い、基準範囲、測定方法の変更

*89 2021/4/6 LP(心室遅延電位測定)のP波加算の基準範囲を追加

*90 2021/4/12 TARG,LRG基準範囲追加

*91 2021/8/2 アルドステロン試薬変更に伴い、基準範囲の変更

*92 2021/8/2 IL-6基準範囲追加

*93 2021/9/13 PAS染色中止に伴う削除

*94 2021/11/1 sIL-2R試薬変更に伴い、基準範囲と測定方法の変更

*95 2022/1/4 造血器腫瘍表面マーカー測定機器・抗体セット変更に伴い、項目名称の変更
髄液細胞数・細胞種類の測定法追加と基準範囲の変更

*96 2022/1/18 記載の追加

*97 2022/4/25 測定機器および試薬の変更に伴い、プロラクチンの基準範囲を変更

*98 2022/5/23 基礎代謝率の項目削除(2022.4.4～検査廃止)

*99 2022/7/14 クロージングボリューム ΔN_2 基準範囲追加

*100 2022/9/14 T細胞,B細胞百分率,T細胞サブセットCD4,CD8基準範囲の桁数変更

*101 2022/9/22 ABI基準範囲一部変更

*102 2022/9/27 聴性脳幹反応の基準範囲追加

*103 2023/3/1 呼吸機能検査の基準範囲追加、項目名称変更、算出根拠変更

*104 2023/4/1 白血球分類の基準範囲及び基準範囲の算出根拠・コメントの変更
髄液細胞数の基準範囲及び基準範囲の算出根拠・コメントの変更
赤血球沈降速度、FIB、AT-Ⅲ、PLG、 $\alpha 2$ -PIの基準範囲の算出根拠の変更

*105 2023/4/1 左室駆出率Ejection fraction (Teich)を削除

*106 2023/8/1 新型コロナ抗原定量を追加

*107 2023/9/15 比重(尿一般検査)の単位を削除、混濁、色調(尿一般検査)の測定方法の追加

*108 2024/4/1 MMP-3、IRE1は外注検査に移行するため削除
網赤血球数、網赤血球%、出血時間、CAPD細胞数の基準範囲及び基準範囲の算出根拠の変更

*109 2024/4/1 臨床判断値を追加。生理機能検査項目はA-INFO[7]生理機能検査案内に移動

*110 2024/7/1 扁平上皮細胞、硝子円柱の略号の変更、尿沈渣項目の一部を削除、尿沈渣の測定方法変更

*111 2024/11/1 M2BPGi 定性から定量試薬へ変更
尿沈渣 硝子円柱、細菌の単位を削除

1 生理機能検査臨床判断値

1) 心電図・ホルター心電図・携帯型発作時心電図検査・簡易型ホルター心電図検査

- ① P 波幅：0.11 秒以下、0.25 mV 以下
- ② PR 時間：0.12 秒～0.20 秒（小児では 0.11 秒～0.16 秒）
- ③ QRS 時間：0.06 秒～0.10 秒
- ④ 心室興奮到達時間（VAT）：誘導により異なる
- ⑤ ST 部分：基線に一致するか、軽度上昇
- ⑥ T 波の高さ：R 波の高さの 10 分の 1 以上
- ⑦ QT_c：成人で 0.35 ～0.44（女性が男性より長い）

生理機能検査学より引用

2) トレッドミル負荷心電図

(虚血判定基準)

- ① 確定基準
 - 1) ST 下降 水平型ないし下降型で 0.1 mV 以上(J 点から 0.06～0.08 秒後で測定する)
 - 2) ST 上昇 0.1 mV 以上
 - 3) 安静時 ST 下降がある 水平型ないし下降型でさらに 0.2 mV 以上の ST 下降
- ② 参考所見
前胸部誘導での陰性 U 波の出現
- ③ 偽陽性を示唆する所見
 - 1) HR-ST ループが反時計方向回転
 - 2) 運動中の上行型 ST 下降が運動終了後徐々に水平型・下降型に変わり長く続く場合 (late recovery pattern)
 - 3) 左室肥大に合併する ST 変化
 - 4) ST 変化の回復が早期に認められる

日本循環器学会慢性冠動脈疾患診断ガイドライン（2018 年改訂版）より引用

3) 心室遅延電位測定検査

① R 波加算

基準範囲		単位	基準範囲の算出根拠
C-fQRSd	>105	msec	時空間心電情報の新しい視点-循環器病診断への応用 P156 表 9 を引用
RMS40	<15.0	μV	
LAS40	>39	msec	

RMS40、LAS40、C-fQRSd の 3 種のパラメーターのうち 2 つ以上が陽性の場合に LP 陽性（+）とする。

② P 波加算

基準範囲		単位	基準範囲の算出根拠
C-fPd	>115	msec	時空間心電情報の新しい視点-循環器病診断への応用 P156 表 10 を引用
RMS20	<2.2	μV	

RMS20、C-fPd の 2 種のパラメーターのうちどちらも陽性の場合に LP 陽性（+）とする。

時空間心電情報の新しい視点-循環器病診断への応用より引用

4) 長時間自動血圧心拍検査

24 時間 ABPM 平均値：130/80 mmHg

昼間平均血圧：135/85 mmHg

夜間平均血圧：120/70 mmHg

24 時間血圧計の使用（ABPM）基準に関するガイドライン（2010 年改訂版）より引用

5) 呼吸機能検査

① 肺気量分画（VC）

項目	略 号	基準範囲
%肺活量(VC %予測値)	%VC	80.0 % ≤

呼吸機能検査ハンドブックより引用

② フローボリューム（FVC）

項目	略 号	基準範囲
%1 秒量 (FEV ₁ %予測値)	%FEV ₁	80.0 % ≤
%努力性肺活量 (FVC %予測値)	%FVC	80.0 % ≤
1 秒率(Gaensler)	FEV ₁ %(G)	70.0 % ≤ (厳密には年齢で変化)
1 秒率(Tiffeneau)	FEV ₁ %(T)	70.0 % ≤ (厳密には年齢で変化)
空気捉込指数	ATI	≤ 5.00 %

呼吸機能検査ハンドブックより引用

③ 気道可逆性試験

	基準範囲
気管支拡張効果判定基準	FEV ₁ の改善量 $\geq$ 200 mL かつ改善率 $\geq$ 12 %

※FVC(改善量 $\geq$ 200 mL かつ改善率 $\geq$ 12 %)がFEV₁とともに用いられることもある。

呼吸機能検査ハンドブックより引用

④ 機能的残気量測定 (FRC)

残気率 (RV/TLC)	基準範囲
65 歳未満	20 %～30 %程度
65 歳以上	20 %～40 %程度

FRC (機能的残気量) は予測%で表記される。スパイロメトリーの指標とは異なり、単独ではなく RV、TLC、残気率 (RV/TLC)、肺活量 (VC) など他の指標と併せて評価する。

呼吸機能検査ハンドブックより引用

⑤ 肺拡散能力 (DLco)

項目名称	略 号	基準範囲
肺拡散能力%予測値	%DLco	80.0 % $\leq$
肺胞容量で除した肺拡散能力	DLco/VA	5.00 ~ 7.00 ml/min/mmHg/L

※Hb 補正值も同様

呼吸機能検査の実際より引用

⑥ クロージングボリューム (CV)

項目名称	略 号	基準範囲
Δ N ₂ (Comroe&Fowler)		18 歳～38 歳 0.70 $\pm$ 0.30 %
		50 歳～77 歳 1.80 $\pm$ 1.1 0 %

生理機能検査学より引用

⑦ 呼吸抵抗測定

被検者情報にて範囲算出

Predicted Values の予測式より引用

⑧ 呼気 NO ガス分析 (NO)

【基準範囲】

FeNO (ppb)	LOW	NORMAL	INTERMEDIATE	HIGH
成人	<5	5-25	25-50	>50
小児 <12歳	<5	5-20	20-35	>35

by Aerocrine

Aerocrine 社製基準範囲 (EMD-000197-01 January2008)より引用

6) 脳波

① 正常脳波の年齢的变化：小児（新生児を含む）

基礎波の年齢発達

新生児期	部位的組織化も律動波形もみられない。低振幅 δ 波が主体。
1 カ月～2 カ月	中心部に 4 Hz～6 Hz の律動がわずかに出現し始める。
3 カ月	δ 波成分が減少し、中心部に 5 Hz～6 Hz の θ 律動が明らかになる。また、約 4 Hz の θ 波が後頭部出現。
6 カ月～8 カ月	頭頂部、後頭部に 5 Hz～7 Hz の θ 律動が出現し、漸次増加。
10 カ月～1 歳	後頭部に 7 Hz～8 Hz の θ 律動が出現し、3 Hz 以下の徐波はかなり減少。
3 歳	後頭部に 8 Hz～9 Hz の α 律動が確立し、開閉眼に反応。 δ 波はさらに減少する。
6 歳	α 波がさらに増加。4 Hz～7 Hz 徐波が減少し、その振幅も減少。
8 歳～9 歳	α 律動において 10 Hz～12 Hz $\alpha 2$ 成分が増加。 α 律動の振幅は減少傾向をみせる。成人脳波に近づくが、約 6 Hz の θ 波の混在がみられる。
11 歳～12 歳	10 Hz～12 Hz、30 μ V～50 μ V α 律動が安定して出現、ほぼ成人脳波に到達する。
18 歳	完全に成人脳波が完成。

下線を引いた年齢では、特に顕著なエポックを画する変化がみられる

臨床脳波を基礎から学ぶ人のために第2版より引用

② 正常脳波の年齢的变化：成人、老年

成人脳波の判定基準（大熊、臨床脳波学、第6版 2016 より引用）

1.	閉眼時の脳波は α 波および α 波よりも周波数の多い速波によって構成され、徐波としては、ごく少量の θ 波が散在する程度で、明瞭な θ 波や δ 波は出現しない。
2.	α 波や速波は正常の分布（局在）を示す。
3.	左右対称部位の脳波の振幅に 20 %～30 %以上の差がない。
4.	左右対称部位の脳波の周波数に、波の持続（周期）にして 10 %以上の差がない。
5.	α 波は、開眼、知覚刺激、精神活動などに反応して、減衰する。
6.	α 波や速波が異常な高振幅を示さない。
7.	棘波、鋭波などの突発波（突発異常波、発作波）が出現しない。

臨床脳波を基礎から学ぶ人のために第2版より引用

7) 末梢神経伝導検査

① 運動神経伝導速度 (MCV)

	終末潜時(msec)	M 波振幅(mV)	測定部位/伝導速度(m/s)
正中神経	3.5 (2.3~4.6)	11.8 (4.6~19.0)	肘-手/ 58.0(51.0~65.0)
尺骨神経	2.6 (2.1~3.2)	15.5 (9.1~21.9)	肘-手/ 60.0 (50.0~69.0)
後脛骨神経	5.4 (4.2~6.5)	13.2 (5.0~21.4)	膝-足/ 48.0 (41.0~55.0)
腓骨神経	5.5 (4.7~6.8)	4.0 (1.4~9.3)	膝-足/ 47.0 (43.0~50.0)

筋電図・誘発電位マニュアル改訂 4 版より引用

② F 波

	潜時(msec)	伝導速度(m/s)
正中神経	26.6 ± 2.2 (31.0)	65.3 ± 4.7 (56.0)
脛骨神経	47.7 ± 5.0 (58.0)	52.6 ± 4.3 (44.0)

神経伝導検査と筋電図を学ぶ人のためにより引用

③ 知覚神経伝導速度 (SCV)

	神経活動電位・ 遠位部(μV)	神経活動電位・ 近位部(μV)	測定部位/伝導速度(m/s)
正中神経	手関節部 57.5(28.7~86.3)	肘部 10.0(0.8~19.2)	手-肘 62.2(53.2~71.2)
尺骨神経	手関節部 50.4(11.4~89.4)	肘部 13.1(4.3~21.9)	手-肘 67.3(59.7~74.9)
腓腹神経		腓腹部 9.1(3.1~15.1)	外踝-腓腹 51.1(41.3~60.9)

筋電図・誘発電位マニュアル改訂 4 版より引用

8) 脳誘発筋電図

① 聴性脳幹反応 (ABR)

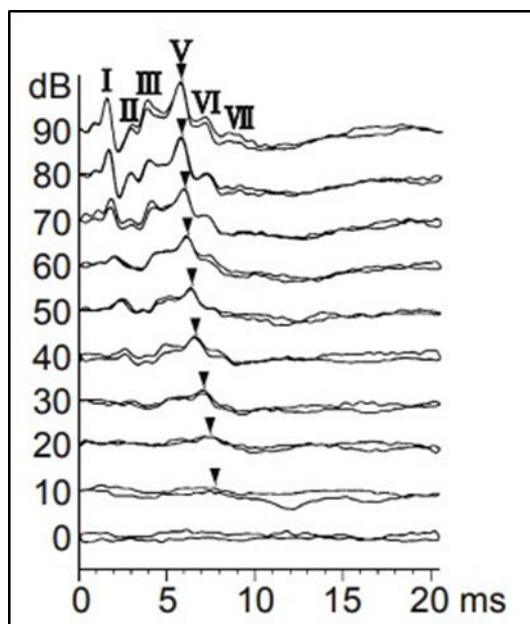
1) 基準範囲

I 波	1.60 ± 0.10
II 波	2.80 ± 0.10
III 波	3.80 ± 0.10
IV 波	5.00 ± 0.20
V 波	5.80 ± 0.20
I - III	2.20 ± 0.10
III - V	1.90 ± 0.10
I - V	4.10 ± 0.20

刺激強度 80 dB : (単位 ms)

神経生理検査 技術教本より引用

2) 聴力検査の波形



正常聴力児（3歳7ヶ月、女児、単純性言語発達遅滞）のABR波形。刺激は右耳、刺激音はクリック音でISI=53 msec。▼はV波を示す。

Equilibrium Res Vol 69(3)より引用

② 自動聴性脳幹反応（Auto ABR）

1) PASS

35 dBnHL の検査レベルで反応あり

ただし、必ずしも正常な聴覚系を示すものではないため、聴力感度に疑いがある場合は総合的な聴力評価を行う必要がある。

2) Refer(要再検)

35 dBnHL の検査レベルで反応なし

ただし、聴覚機能の損失を示すものではないため総合的な聴力診断検査が必要である。

取扱説明書 MB11 より引用

③ 視覚誘発電位

パターン誘発電位は正中後頭部（MO）を中心に三相性波形（N75,P100,N145）が導出される。

N75 の直前には小さな陽性波（P50）が先行することも多く、約 100 msec に出現する陽性の P100 がもっとも安定して出現する。

神経生理検査 技術教本より引用

④ 体性感覚誘発電位

	基準範囲（ ms ）	平均値
N ₉	7.3~8.5	7.9
N ₁₁	10.0~11.6	10.8
N ₁₃	12.2~13.2	12.7
N ₂₀	18.0~19.2	18.6

筋電図・誘発電位マニュアル 改訂4版より引用

9) 心臓超音波

経胸壁心臓超音波検査 項目名称		略 号	基準範囲	単位	算出根拠
1	大動脈径	AoD (valsalva)	25.0–35.0	mm	The JAMP study : Circ J 72:1859–1866
2	左房径	LAD	28.0–36.0	mm	
3	左房径/BSA	LADI	16.0–23.0	mm /m ²	
4	左室拡張末期径	LVDd	41.0–52.0	mm	
5	左室拡張末期径/BSA	LVDdl	25.0–32.0	mm /m ²	
6	左室収縮末期径	LVDs	25.0–34.0	mm	
7	左室収縮末期径/BSA	LVDsl	15.0–20.0	mm /m ²	
8	右室拡張末期径	RVDd	23.0–36.0	mm	
9	心室中隔厚	IVS-Thickness	6.0–11.0	mm	
10	左室後壁厚	PLVW-Thickness	6.0–11.0	mm	
11	左室駆出率	Ejection fraction (MOD)BI	52.0–74.0	%	J Am Soc Echocardiogr 28: 1–39,e14,2015

10) 負荷心臓超音波検査

評価項目	判定	所見
虚血/viability 評価	viability あり	負荷にて新規局所壁運動あり
		負荷にて無収縮部位の壁運動改善
	viability なし	上記のいずれもなし
拡張能評価	拡張障害あり	① LV inflow pattern が abnormal relaxation ②負荷により pseudo normalization に変化, ③E/e' が負荷により上昇する ④PV flow のS波が負荷による減高する, ⑤上記と併せて運動誘発性 PH (負荷時の TR-PG $\geq$ 50mmHg) が出現
	拡張障害なし	上記の変化が認められない
AS 評価	LFLG AS	EF $<$ 50%,peakV $<$ 4m/s, AVA $\leq$ 1.0cm ² ,SVi(Doppler) $\leq$ 35ml/m ² の全てが当てはまる
	True severe AS	負荷により peak V $\geq$ 4m/s, AVA $\leq$ 1.0cm ²
	Pseudo severe AS (moderate AS)	負荷により peak V $<$ 4m/s, AVA $\geq$ 1.0cm ²
MR 評価	Severe MR	負荷後に Vena Contracta, PISA 半径が severe 領域になる PV flow のS波が抑制または逆流する LV inflow のE波が 1.2m/s 程度を超えて上昇する
運動誘発性肺高血圧症評価	PH あり	運動負荷時の TR-PG $\geq$ 50mmHg

2020 年改訂版 弁膜症治療のガイドラインより引用

11) 経食道超音波検査

① 左心耳血流速度

0.2 m/sec 以下は低下

心臓超音波テキスト第3版より引用

12) 頸部血管超音波

① プラークの定義 1.1 mm 以上の限局した隆起性病変

② 動脈径

計測部位	基準範囲	単位
総頸動脈	≤9	mm
内頸動脈	≤7	mm
椎骨動脈	≤5	mm

③ ドプラ血流波形（成人健常者）

計測部位	PSV(収縮期最大血流速度)	EDV(拡張末期血流速度)	単位
総頸動脈	40 ~100	5 ~30	cm/s
内頸動脈	40 ~80	20 ~40	cm/s
椎骨動脈	40 ~70	6 ~40	cm/s

超音波による頸動脈病変の標準的評価法 2017 より引用

13) 下肢静脈超音波

① 逆流時間

ミルキングによる逆流時間をパルストプラ法で記録した場合、0.5 秒以上を有意逆流とする。

下肢静脈疾患と超音波検査の進め方より引用

14) 下肢動脈超音波

① 狭窄部の PSV(peak systolic velocity) ≥ 1.5 ~ 2 m/sec : 有意狭窄疑い

② 狭窄部 PSV/狭窄前 PSV(PSV ration: PSVR (収縮期最大血流速度比))による評価

狭窄	径狭窄率	血流波形	乱流	PSVR
正常	0	三相性	なし	変化なし
軽度	1 ～ 19 %		あり	< 2 : 1
中等度	20 ～ 49 %	二相性		< 2 : 1
高度	50 ～ 74 %	单相性		> 2 : 1
	75 ～ 89 %			> 4 : 1
	90 ～ 99 %			> 7 : 1

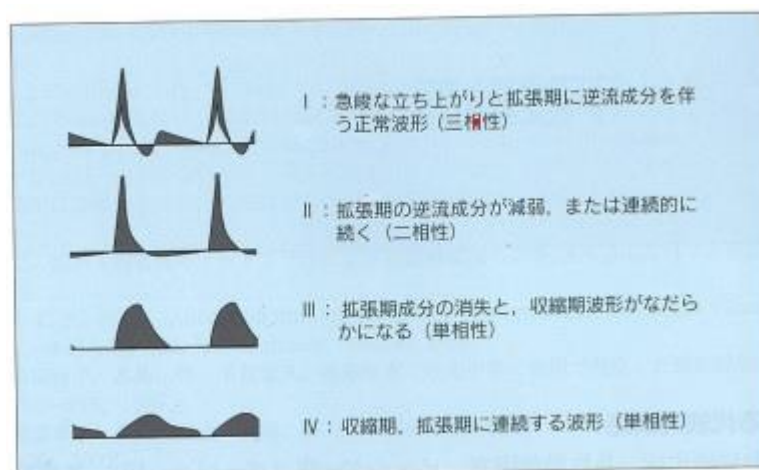
③ 血流シグナル (-) : 閉塞

④ 収縮期加速時間(acceleration time:AT):

正常 : 100 ~ 120 msec 未満

中枢側の狭窄・閉塞を疑う : 120 msec 以上

⑤ 血流波形の分類



血管超音波テキスト第2版

超音波による大動脈・末梢動脈病変の標準的評価法より引用

15) 脈波伝播速度（ABI/baPWV）、CAVI 心臓足首血管指数

	基準範囲
ABI（足首上腕血圧比）	$0.91 \leq \text{ABI} \leq 1.40$
baPWV（脈波伝播速度）	被験者情報にて範囲算出
CAVI（心臓足首血管指数）	$\text{CAVI} < 9.0$

TASC II ガイドライン、

循環器病の診断と治療に関するガイドラインより引用

16) 終夜睡眠ポリグラフィー

無呼吸低呼吸指数（正常）	AHI（REI）5 未満 回/h
睡眠関連閉塞性呼吸イベント	（軽症） AHI（REI）5 回/hー15 回/h
	（中等症） AHI（REI）15 回/hー30 回/h
	（重症） AHI（REI）30 回/h 以上

臨床睡眠検査マニュアルより引用