



【再掲】検査基準範囲変更のご案内

(NEWS 24-03の再掲)

謹啓 時下ますますご清栄のことと、お慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。
このたび、下記検査項目におきまして、基準範囲を変更させていただくことに致しましたので、ご案内申し上げます。

謹白

記

変更実施日 2024年4月1日(月) ご依頼分より

● 変更項目

- 変更項目は別紙 《新旧の基準値対比表(43項目)》をご参照ください。

● 変更理由

- 日本医師会をはじめ多くの学会や団体が採用を推奨している、「JCCLS 共用基準範囲」への対応のため。

● 主な変更点

1. 「JCCLS 共用基準範囲」の採用

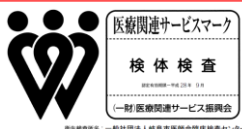
「JCCLS 共用基準範囲」は、日本臨床検査標準協議会(JCCLS)が設定した、全国の医療機関で共通して利用できる基準範囲です。日本医師会をはじめ多くの学会や団体が採用を推奨しています。多くの基幹病院での採用を受けて、当センターでも変更することにいたしました。

2. 「臨床判断値」の採用

「臨床判断値」とは特定の病態に対して、診断や治療を行う基準とされており、予防医学的な観点から早期介入の目安として設定された値です。脂質関連検査項目を中心に、当センターでも採用をすることにいたしました。

3. その他 基準範囲の採用

上記に該当しない検査項目につきましては、文献や試薬添付文書、学会が推奨をしている基準範囲へと変更をいたしました。



総合検査報告書見本

検査基準範囲の変更に伴い、2024年4月1日(月)ご依頼分より、以下の総合検査報告書にて報告させていただきます。

岐州市医師会 臨床検査センター				岐州市医師会 臨床検査センター					
生化学				血液 尿					
受付日/受付No.				受付日/受付No.					
採取日				採取日					
カルテNo.				カルテNo.					
氏名				氏名					
診療科				診療科					
備考				備考					
分類	項目名	結果	単位	基準値	分類	項目名	結果	単位	基準値
糖	血糖	BS	mg/dL	73~109	血液	白血球数	WBC	/ μ L	3300~8600
尿	ヘモグロビンA1c	A1c(NGSP)	%	4.9~6.0	血液	赤血球数	RBC	$\times 10^4/\mu$ L	M 435~555 F 386~492
蛋白	総蛋白	TP	g/dL	6.6~8.1	血液	血色素量	Hb	g/dL	M 13.7~16.8 F 11.6~14.8
	アルブミン	ALB(BCP%)	g/dL	4.1~5.1	血液	ヘマトクリット	Ht	%	M 40.7~50.1 F 35.1~44.4
	A/G比	A/G		1.3~2.2	血液	M C V	MCV	fL	83.6~98.2
肝	ALP (IFCC)	ALP(IFCC)	U/L	38~113	血液	M C H	MCH	pg	27.5~33.2
	AST (GOT)	AST	U/L	13~30	血液	M C H C	MCHC	g/dL	31.7~35.3
	ALT (GPT)	ALT	U/L	M 10~[30] F 7~[30]	血液	血小板数	PLT	$\times 10^4/\mu$ L	15.8~34.8
	γ -G T	γ GT	U/L	M 13~64 F 9~32	血液	網状赤血球数	RET	%	8~22
	LD (IFCC)	LD(IFCC)	U/L	124~222	血液	好中球	Neutro	%	38.0~74.0
臓	総ビリルビン	T-Bil	mg/dL	0.4~[1.2]	血液	桿状核球	Stab	%	0.5~6.5
	直接ビリルビン	D-Bil	mg/dL	0.0~0.4	血液	分葉核球	Seg	%	38.0~74.0
	コリンエステラーゼ	ChE	U/L	M 240~486 F 201~421	血液	リンパ球	Lympho	%	16.5~49.5
	中性脂肪	TG	mg/dL	M 40~[149] F 30~[149]	血液	単球	Mono	%	2.0~10.0
脂	総コレステロール	T-cho	mg/dL	142~248	血液	好酸球	Eosino	%	0.0~8.5
	HDLコレステロール	HDL-c	mg/dL	M [40]~90 F [40]~103	血液	好塩基球	Baso	%	0.0~2.5
	LDLコレステロール	LDL-c	mg/dL	65~[139]	血液	その他1			
	nonHDLコレステロール	nonHDL-c	mg/dL	裏面参照	血液	その他2			
	LDL-c/HDL-c比	LDL/HDL		裏面参照	血液	その他3			
臓	動脈硬化指数	(LDL/HDL) ²		裏面参照	血液	その他4			
	尿素窒素	UN(BUN)	mg/dL	8.0~20.0	尿	その他5			
	クレアチニン	CRE	mg/dL	M 0.65~1.07 F 0.46~0.79	尿	比重	比重		1.005~1.030
腎	e-GFR	eGFR		裏面参照	尿	P H	pH		4.5~7.5
	ナトリウム	Na	mmol/L	138~145	尿	蛋白定性	蛋白		(-)
	クロール	Cl	mmol/L	101~108	尿	糖定性	糖		(-)
電	カリウム	K	mmol/L	3.6~[5.4]	尿	ウロビリノーゲン	ウロビリ		(±)
	カルシウム	Ca	mg/dL	8.8~10.1	尿	潜血反応	潜血		(-)
	無機リン	IP	mg/dL	2.7~4.6	尿	ビリルビン	ビリルビ		(-)
その他	C K	CK	U/L	M 59~248 F 41~153	尿	ケトン体	ケトン体		(-)
	アミラーゼ	AMY	U/L	44~132	尿	白血球	白血球		(-)
	尿酸	UA	mg/dL	M 3.7~[7.0] F 2.6~[7.0]	尿	亜硝酸塩	亜硝酸		(-)
	鉄	Fe	μ g/dL	40~188	尿沈	赤血球	赤	/HPF	
	TIBC	TIBC	μ g/dL	M 253~365 F 246~410	尿沈	白血球	白	/HPF	
炎症免疫	UIBC	UIBC	μ g/dL	M 120~250 F 180~270	尿沈	扁平上皮	扁平	/HPF	
	CRP	CRP	mg/dL	0.14以下	尿沈	粘液糸	粘液		
	RF	RF	IU/mL	15以下	尿沈	細菌	細菌		
凝固検査	ASO	ASO	IU/mL	0~239	尿沈	その他1			
	プロトロンビン時間	PT秒	秒	9.8~12.1	尿沈	その他2			
	プロトロンビン%	PT%	%	70.0~130.0	尿沈	その他3			
	プロトロンビンINR	PT-INR		0.90~1.13	尿沈	その他4			
	APTT	APTT	秒	24.0~34.0	尿沈	その他5			
フィブリノゲン	Fib	mg/dL	200~400						
コメントは別紙参照				コメントは別紙参照					
報告日				報告日					
検査責任者				検査責任者					
基準値の斜字は共用基準範囲、 []は臨床判断値です。				基準値の斜字は共用基準範囲、 []は臨床判断値です。					

《新旧の基準値対比表（43項目）》

新基準値の [] は臨床判断値です。

設定根拠欄の※印は、裏面下部をご参照ください。

検査コード	検査項目	新基準値			現行の基準値			設定根拠	
		下限	上限	単位	下限	上限	単位		
00401	総蛋白 (TP)	6.6	8.1	g/dL	6.5	8.2	g/dL	JCCLS共用基準範囲	
00417	アルブミン定量 (ALB)	4.1	5.1	g/dL	3.8	5.2	g/dL	JCCLS共用基準範囲	
00468	アルブミン・グロブリン比 (A/G比)	1.3	2.2		1.2	2.2		JCCLS共用基準範囲	
00409	尿素窒素 (UN)	8.0	20.0	mg/dL	8.0	23.0	mg/dL	JCCLS共用基準範囲	
00413	クレアチニン (Cr)	M	0.65	1.07	mg/dL	0.61	1.04	mg/dL	JCCLS共用基準範囲
		F	0.46	0.79		0.47	0.79		
00407	尿酸 (UA)	M	3.7	[7.0]	mg/dL	3.5	7.5	mg/dL	下限は、JCCLS共用基準範囲 上限は、臨床判断値を採用 ※1
		F	2.6	[7.0]		2.9	5.9		
00425	ナトリウム (Na)	138	145	mmol/L	136	148	mEq/L	JCCLS共用基準範囲 他、単位の見直し ※2	
00423	カリウム (K)	3.6	[5.4]	mmol/L	3.5	5.5	mEq/L	下限は、JCCLS共用基準範囲 上限は、臨床判断値を採用 ※3 他、単位の見直し ※2	
00425	クロール (Cl)	101	108	mmol/L	98	110	mEq/L	JCCLS共用基準範囲 他、単位の見直し ※2	
00427	カルシウム (Ca)	8.8	10.1	mg/dL	8.5	10.5	mg/dL	JCCLS共用基準範囲	
00429	無機リン (IP)	2.7	4.6	mg/dL	2.5	4.5	mg/dL	JCCLS共用基準範囲	
00454	中性脂肪 (TG)	M	40	[149]	mg/dL	50	149	mg/dL	下限は、JCCLS共用基準範囲 上限は、臨床判断値を採用 ※4
		F	30	[149]					
00453	総コレステロール (TC)	142	248	mg/dL	130	219	mg/dL	JCCLS共用基準範囲	
00460	HDL-コレステロール (HDL-C)	M	[40]	90	mg/dL	40	70	mg/dL	下限は、臨床判断値を採用 ※4 上限は、JCCLS共用基準範囲
		F	[40]	103		40	75		
00410	LDL-コレステロール (LDL-C)	65	[139]	mg/dL	70	139	mg/dL	下限は、JCCLS共用基準範囲 上限は、臨床判断値を採用 ※4	
00472	総ビリルビン (T-Bil)	0.4	[1.2]	mg/dL	0.0	1.2	mg/dL	下限は、JCCLS共用基準範囲 上限は、病態識別値を採用 ※5	
00481	アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ (AST)	13	30	U/L	5	40	U/L	JCCLS共用基準範囲	
00482	アラニンアミノトランスフェラーゼ (ALT)	M	10	[30]	U/L	5	40	U/L	下限は、JCCLS共用基準範囲 上限は、臨床判断値を採用 ※6
		F	7	[30]					
00484	γ-グルタミルトランスペプチダーゼ (γGT)	M	13	64	U/L	0	60	U/L	JCCLS共用基準範囲
		F	9	32					
00491	コリンエステラーゼ (ChE)	M	240	486	U/L	185	430	U/L	JCCLS共用基準範囲
		F	201	421					
00501	アミラーゼ (AMY)	44	132	U/L	40	120	U/L	JCCLS共用基準範囲	
00497	クレアチンキナーゼ (CK)	M	59	248	U/L	30	200	U/L	JCCLS共用基準範囲
		F	41	153		20	170		
00658	C反応性蛋白 (CRP)	0.00	0.14	mg/dL	0	0.30	mg/dL	JCCLS共用基準範囲	
00435	鉄 (Fe)	M	40	188	μg/dL	70	190	μg/dL	JCCLS共用基準範囲
		F				60	170		
00473	直接ビリルビン (D-Bil)	0.0	0.4	mg/dL	0.0	0.5	mg/dL	試薬添付文書に準拠	

検査コード	検査項目		新基準値			現行の基準値			設定根拠
			下限	上限	単位	下限	上限	単位	
00437	総鉄結合能 (TIBC)	M	253	365	μg/dL	250	410	μg/dL	臨床検査法提要 第33版の基準値を採用
		F	246	410		250	460		
00438	不飽和鉄結合能 (UIBC)	M	170	250	μg/dL	120	330	μg/dL	臨床検査法提要 第33版の基準値を採用
		F	180	270		110	425		
00731	抗ストレプトリジン-O (ASO)		0	239	IU/mL	0	200	IU/mL	試薬添付文書に準拠
00503	血糖 (BS) (GLU)		73	109	mg/dL	70	109	mg/dL	JCCLS共用基準範囲
03317	ヘモグロビンA1c (HbA1c)		4.9	6.0	%	4.6	6.2	%	JCCLS共用基準範囲
38313	白血球数 (WBC)		3300	8600	/μL	4000	9000	/μL	JCCLS共用基準範囲 (単位の変更無し)
38314	赤血球数 (RBC)	M	435	555	10 ⁴ /μL	410	530	10 ⁴ /μL	JCCLS共用基準範囲 (単位の変更無し)
		F	386	492		380	480		
38315	血色素量 (Hb)	M	13.7	16.8	g/dL	14.0	18.0	g/dL	JCCLS共用基準範囲
		F	11.6	14.8		12.0	16.0		
38316	ハマトクリット (Ht)	M	40.7	50.1	%	40.0	48.0	%	JCCLS共用基準範囲
		F	35.1	44.4		34.0	42.0		
38317	平均赤血球容積 (MCV)	M	83.6	98.2	fL	86.0	104.0	fL	JCCLS共用基準範囲
		F				84.0	102.0		
38318	平均赤血球血色素量 (MCH)	M	27.5	33.2	pg	27.0	37.0	pg	JCCLS共用基準範囲
		F				26.0	36.0		
38319	平均赤血球血色素濃度 (MCHC)		31.7	35.3	g/dL	32.0	36.0	%	JCCLS共用基準範囲 他、 単位の見直し※7
38320	血小板数 (PLT)		15.8	34.8	10 ⁴ /μL	14.0	34.0	10 ⁴ /μL	JCCLS共用基準範囲 (単位の変更無し)
38233	血液像 (白血球分類)	好中球	38.0	74.0	%	46.0	61.0	%	JSLH (日本血液検査学会 血球形態標準化ワーキング グループ) の基準範囲を参考
		桿状核球	0.5	6.5	%	1.0	6.0	%	
		分葉核球	38.0	74.0	%	45.0	55.0	%	
		リンパ球	16.5	49.5	%	25.0	45.0	%	
		単球	2.0	10.0	%	4.0	7.0	%	
		好酸球	0.0	8.5	%	1.0	5.0	%	
		好塩基球	0.0	2.5	%	0.0	1.0	%	
00331	プロトロンビン時間 (PT)	PT 秒	9.8	12.1	秒	10.0	13.0	秒	試薬添付文書に準拠
		PT %	70.0	130.0	%	80.0	120.0	%	試薬添付文書に準拠
00334	活性化部分トロンボプラスチン時間 (APTT)		24.0	34.0	秒	26.0	38.0	秒	試薬添付文書に準拠
00336	フィブリノゲン定量 (Fib)		200	400	mg/dL	170	410	mg/dL	試薬添付文書に準拠
38901	尿一般定性	比重	1.005	1.030		1.003	1.030		臨床検査法提要 第33版の基準値を採用

※1：尿酸の上限は「高尿酸血症・痛風の治療ガイドライン第3版 2019年改訂 高尿酸血症・痛風の治療指針」に準拠

※2：共用基準範囲の採用に伴い、ナトリウム、カリウム、クロールの報告単位をmEq/Lから「mmol/L」へ変更いたします

※3：カリウムの上限は「エビデンスに基づくCKD診療ガイドライン2018 (CVD発症抑制のためのCKD管理目標値4.0以上、5.5未満)」に準拠

※4：中性脂肪とLDL-Cの上限、HDL-Cの下限は「動脈硬化性疾患予防ガイドライン2022年版 脂質異常症診断基準」に準拠

※5：総ビリルビンの上限は、病態識別値(体質性黄疸の鑑別上)を採用

※6：ALTの上限は、日本肝臓学会の「奈良宣言2023」に準拠

※7：共用基準範囲の採用に伴い、MCHCの報告単位を%から「g/dL」へ変更いたします