

平成21年4月

検査項目基準値変更のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶びを申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度下記の項目について基準値を変更することになりましたので、ご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

検査項目基準値変更の内容

項目名	新	従来	単位	
A / G 比 (計算値)	1.30~2.00	1.20~2.20		
中性脂肪	50~149	70~149	mg/dl	
C R P 定量	0.30 以下	0.0~0.5	mg/dl	
蛋白分画	A/G 比	1.55~2.55	1.20~2.20	
	ALB	60.8~71.8	56.8~70.5	%
	1	1.7~2.9	1.7~4.3	%
	2	5.7~9.5	6.1~11.5	%
		7.2~11.1	5.5~9.9	%
		10.2~20.4	11.3~23.5	%
血液像	好中球	46.0~61.0	46~61	%
	桿状核球	1.0~6.0	1~6	%
	分葉核球	45.0~55.0	45~55	%
	リンパ球	25.0~45.0	25~45	%
	単球	4.0~7.0	4~7	%
	好酸球	1.0~5.0	1~5	%
	好塩基球	0.0~1.0	0~1	%
尿アミラーゼ	57~813	80~720	IU/l	

変更日 2009年4月22日(水) 報告分より

より正確に!

より迅速に!

地域に密着した検査体制

岐阜市医師会臨床検査センター