

# 検査結果のご報告

## 検査結果のご報告

### 《各種検査報告書》

- ・臨床検査報告書 (I)
- ・臨床検査報告書 (II)
- ・微生物学的検査報告書
- ・病理組織検査報告書
- ・細胞学的検査報告書
- ・血液型検査報告書
- ・染色体検査報告書
- ・糖負荷試験報告書
- ・骨髄像検査報告書
- ・甲状腺機能報告書
- ・β2-m検査報告書
- ・アレルギー検査報告書
- ・骨塩定量検査報告書
- ・下垂体・性腺ホルモン報告書



### 《所要日数》

本文記載の所要日数は検体をお預かりした翌日を起算日として、検査報告書をお届けするまでの日数です。再検査の場合や休日・祝日の前後は、さらに若干の日数を要することがあります。ご依頼項目の組み合わせにより、所要日数の長い項目に準ずることがあります。

### 《緊急報告》

特にご指示がなくても、検査結果が緊急報告の範囲を越えた場合、至急ご連絡させていただきます。

	検査項目	緊急報告値の範囲	基準値	備考
生化学	AST (GOT)	500以上	7~36 U/L	溶血血清は除く
	ALT (GPT)	500以上	5~39 U/L	
	CK	1,000以上	36~188 U/L	
	LD	1,000以上	115~245 U/L	
	アミラーゼ	900以上	37~125 U/L	
	アミラーゼ (尿)	2,000以上	蓄尿 39~480 U/L	透析患者血清は除く
	グルコース	50以下 500以上	55~109 mg/dL	
	尿素窒素	80.0以上	8.0~22.0 mg/dL	
	ナトリウム	120以下 160以上	135~148 mEq/L	
	カリウム	2.5以下 6.0以上	3.3~5.0 mEq/L	
	クロール	85以下 115以上	96~110 mEq/L	
	カルシウム	6.0以下 13.0以上	8.6~10.2 mg/dL	
無機リン	1.0以下	2.5~4.5 mg/dL		
血液・凝固系	白血球数	2,000以下 25,000以上	男 3.9~9.8 女 3.5~9.1 ) ×10 <sup>3</sup> /μL	
	赤血球数	150万以下	男 427~570 女 376~500 ) ×10 <sup>4</sup> /μL	
	ヘモグロビン	5.0以下	男 13.5~17.6 女 11.3~15.2 ) g/dL	
	ヘマトクリット	15.0以下	男 39.8~51.8 女 33.4~44.9 ) %	
	血小板数	3万以下 100万以上	13.0~36.9 ×10 <sup>4</sup> /μL	
	フィブリノゲン	100以下	150~340 mg/dL	
	FDP	20以上	5.0以下 μg/mL	
プロトロンビン時間	30以下	80~120 %		
免疫	直接クームス	陽性 (新生児)	陰性	
血中薬物濃度	ジゴキシン	2.0以上	(有効治療濃度) 0.8~2.0 ng/mL	
	フェノバルビタール	60以上	10.0~40.0 μg/mL	
	フェニトイン	30以上	10.0~20.0 μg/mL	
	カルバマゼピン	12以上	4.0~12.0 μg/mL	
	バルプロ酸	150以上	50.0~100.0 μg/mL	
リチウム	2.0以上	0.6~1.2 mEq/L		
細菌	・2類、3類、4類感染症原因菌検出時及び血液、髄液から菌が検出された場合 ・抗酸菌塗抹、抗酸菌PCR、抗酸菌培養が陽性の場合			