

平成 31 年 4 月 1 日

受診者の皆さまへ

公益財団法人健康予防医学財団

ヘルスケアクリニック厚木

TEL: 046-223-1150

判定区分および基準値一部変更のお知らせ

平素は当院をご利用いただき、誠にありがとうございます。

平成 31 年 4 月 1 日より、以下の通り、判定区分および基準値を変更いたしました。日本人間ドック学会等の基準値をふまえ、より健康の保持・増進に役立つ物となるよう設定いたしましたので、ご承諾くださいますようお願いいたします。

ご不明な点などございましたら、お手数をおかけいたしますが、お電話にて当院までお問い合わせください。

項目	単位	変更前		変更後		
		男	女	男	女	
眼科						
眼圧	mmHg	7-20		9-20		
血液一般						
MCV	fℓ	83.0-102.0	79.0-100.0	(判定廃止)		
MCH	pg	28.0-34.6	26.3-34.3			
MCHC	%	31.6-36.6	30.7-36.6			
血清鉄	μg/dℓ	45-200	40-170	60-210	50-170	
TIBC	μg/dℓ	245-385	265-430	250-410	250-460	
フェリチン	ng/ml	22.1-276.4	4.3-125.1	21.0-282.0	5.0-157.0	
血液像	好塩基球	%	0.0~3.0		0.0~2.0	
	好酸球	%	0.0~10.0		0.0~7.0	
	好中球	%	35.0~73.0		42.0~74.0	
	桿状核球	%	0.0~18.0		0.0~19.0	
	リンパ球	%	20.0~51.0		18.0~50.0	
	単球	%	2.0~12.0		1.0~8.0	
	芽球	%	(新規追加)		0.0	
血清						
ASO(ASLO)	IU/ml	~239		~240		
肝機能						
A/G		1.20~2.00		1.30~2.00		
総ビリルビン	mg/dℓ	0.2~1.1		0.3~1.2		
ZTT	U	2.0~12.0		(検査廃止)		

項目	単位	変更前		変更後	
		男	女	男	女
TTT	U	～4.0		(検査廃止)	
アルカリフォスファターゼ(ALP)	IU	110～360		104～338	
LDH	IU	115～245		120～245	
コリンエステラーゼ	U/ℓ	235～494	196～452	245～495	198～452
LAP	U/ℓ	30～70		30～78	
脂質					
βリポ蛋白	mg/dℓ	170～500		150～600	130～430
動脈硬化指数		～2.9		～4.0	
糖代謝					
1.5-AG	μg/mℓ	14.9～44.7	12.4～28.8	14.0～	
甲状腺					
TSH	μIU/mℓ	0.390～4.010		0.500～5.000	
FT3	pg/mℓ	2.2～4.1		2.30～4.00	
FT4	ng/mℓ	0.83～1.71		0.90～1.70	
電解質					
Na(ナトリウム)	mEq/ℓ	135～147		135～145	
K(カリウム)	mEq/ℓ	3.6～5.0		3.5～5.0	
Ca(カルシウム)	mg/dℓ	8.6～10.1		8.6～10.2	
P(リン)	mg/dℓ	2.5～4.6		2.5～4.5	
尿・腎機能					
pH		5.0～9.0		4.8～7.5	
亜硝酸塩		(－)		(検査廃止)	
白血球反応		(－)			
沈査	赤血球	<1/HPF、1-4/HPF、1-4/WF		～4 個/HPF	
	白血球	<1/HPF、1-4/HPF、1-4/WF		～4 個/HPF	
	扁平上皮 ※	<1/HPF、1-4/HPF、1-4/WF		(判定廃止)	
	硝子円柱 ※	(－)、1-9/WF			
	顆粒円柱	(－)、1-9/WF			
尿素窒素	mg/dℓ	8.0～22.0		8.0～20.0	
腫瘍マーカー					
CA15-3	U/mℓ	～35.0		～31.3	
SCC	ng/mℓ	～2.0		～1.5	
CYFRA	ng/mℓ	～2.3		～3.5	
ProGRP	pg/mℓ	～79.9		～80.9	
BCA225	U/mℓ	～160.0		～159.9	
TPA	U/ℓ	～70.0		～74.9	

※ 扁平上皮および硝子円柱は、正常な方でも出現することがあり、疾患の診断に用いることが難しいため、判定を廃止しました。

項目	単位	変更前		変更後		
		男	女	男	女	
ACP	U/ℓ	6.6~14.4		(検査廃止)		
PAP	ng/ml	~2.0				
CA602	U/ml	~63.0				
シアリル Lex 抗原(CSLEX)	U/ml	~7.9				
その他						
特殊健診	血中鉛	μg/dℓ	~20		(判定廃止)	
	δアミノレブリン酸	mg/ℓ	~5			