検査報告書

医療機関	デモ用アカウントB			患者ID	20234
受付No	86002	受付日	2019/12/03	透析区分	透析前
患者名	モリオカ ジユン	生年月日		性別	男性
報告日	2020/01/27	検査種別	血液検査	診療科	整形外科
コメント					

※コメント1・コメント2の詳細は最終ページに記載されています

検査項目	コメ ント 1	測定値	基準値	単位	コメ ント 2
白血球数		41	39-98	10 ² /MCL	
赤血球数	L	414	427-570	Xマン/MCL	
血色素量	L	13.3	13.5-17.6	G/DL	***************************************
ヘマトクリツト		41.4	39.8-51.8	%	
血小板数		26.5	13.1-36.2	Xマン/MCL	
MCV		100.0	82.7-101.6	FL	***************************************
MCH		32.1	28.0-34.6	PG	
MCHC		32.1	31.6-36.6	%	
血液像					***************************************
好中球(Neutro)		61.8	42.0-73.0	%	
好酸球(Eosino)		1.0	0.0-6.0	%	
好塩基球(Baso)		1.0	0.0-2.0	%	***************************************
単球(Mono)		6. 1	0.0-8.0	%	
リンパ球(Lympho)		30.1	18.0-59.0	%	
異型リンパ球		0.0	0-0.000001	%	
EBL		(-)	(-)		
大小不同		(-)	(-)		
変形		(-)	(-)		
多染性		(-)	(-)		
低色素性		(-)	(-)		***************************************
総蛋白		7. 1	6.7-8.3	G/DL	
アルブミン		3.8	3.8-5.3	G/DL	
A/G比		1.59	1.30-2.00		
蛋白分画					
アルブミンPF		61.1	60.6-72.0	%	
α1グロブリン		2.6	1.8-3.2	%	
α2グロブリン		9.3	5.8-10.2	%	
β	H	19. 1	6.9-9.9	%	
γ	L	7.9	10.1-21.1	%	
A/G(PF)		1.57	1.54-2.57		
AST(GOT)		24	10-40	U/L	
ALT(GPT)		18	5-45	U/L	
LDH		188	120-240	U/L	
ALP		200	104-338	U/L	***************************************
γ –GTP		54	0-70	U/L	
LAP		40	30-70	IU/L	
アミラーゼ(血)		37	37-125	U/L	
クレアチニン		0.76	0.61-1.08	MG/DL	
尿酸		5. 2	3.4-7.0	MG/DL	
尿素窒素		18.4	8.0-23.0	MG/DL	

検査報告書

医療機関 デモ用アカウントB

患者ID 20234

受付No 86002

患者名 モリオカ ジユン

※コメント1・コメント2の詳細は最終ページに記載されています

検査項目		測定值	基準値	単位	
血糖		96	70-109	MG/DL	
HbA1c(NGSP)	 ***************************************	5.4	4.6-6.2	%	
中性脂肪		82	35-149	MG/DL	
総コレステロール		147	120-219	MG/DL	
N-HDL	***************************************	20		MG/DL	
HDL-CHO		54	40-86	MG/DL	
LDLコレステロール		94	70-139	MG/DL	
AI		1.7			
ナトリウム		144	134-147	MEQ/L	
カリウム	Н	6.1	3.4-5.0	MEQ/L	
クロール		104	98-108	MEQ/L	
T-BIL		0.60	0.20-1.10	MG/DL	
D-BIL	***************************************	0.13	0.00-0.40	MG/DL	
I-BIL	L	0.19	0.20-0.70	MG/DL	
CRP定量	Н	0.28	0.20以下	MG/DL	
CEA	 Н	9999.9以上	5.0以下	NG/ML	92
αFP	Н	9999.9以上	10.0以下	NG/ML	92
CA125		0.6以下	35.0以下	U/ML	92
CA19-9	 	2.0以下	37.0以下	U/ML	92
H. ピロリ抗体		3.0未満	10.0未満	U/ML	92
判定		(-)	(-)		92
- RPRカード法(定性)		(-)	(-)		92
TPHA(定性)		(-)	(-)		
HBs抗原(定性)		(-)	(-)		
HCV第3世代					91
判定		(-)	(-)		91
カットオフ値	 Н	1.0	1.0未満		91
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					

検査報告書

医療機関 デモ用アカウントB

患者ID 20234

受付No 86002

患者名 モリオカ ジユン

コメント詳細

コメント2 92: DEM02 91: DEM01