

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々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いただき、厚くお礼申し上げます。

さてこの度、別掲の項目につきまして本年8月より緊急報告値の範囲を変更させていただくことに致しましたので、取り急ぎご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

変更内容

●総合検査案内

緊急報告対象項目とその基準（緊急報告値の範囲）

*臨床検査のガイドライン JSLM2015 参考

変更期日

●平成30年8月1日（水）受付日分より

●検査内容変更項目一覧

緊急報告対象項目とその基準

検査項目名	単位	緊急報告基準値(範囲)		基準値
		新	旧	
ヘモグロビン(Hb)	g/dL	5.0 以下、20.0 以上	6.0 未満、20.0 以上	M)13.5~17.5 F)11.5~15.0
血小板数(PLT)	万/ μ L	3.0 以下、100.0 以上	5.0 未満、75.0 以上	14.0~34.0
プロトロンビン時間		INR 2.00 以上	時間 30 秒以上	INR 0.85~1.15
グルコース<空腹時>	mg/dL	50 以下、500 以上	50 未満、400 以上	70~109
AST(GOT)	U/L	500 以上	300 以上	10~40
ALT(GPT)	U/L	500 以上	300 以上	5~45
血清アミラーゼ	U/L	1000 以上	500 以上	40~122
ナトリウム(Na)	mEq/L	120 以下、160 以上	120 未満、160 以上	135~147
カリウム(K)	mEq/L	2.5 以下、6.5 以上	2.5 未満、6.5 以上	3.5~5.0
尿素窒素(UN)	mg/dL	80.0 以上	50.0 以上	7.0~23.0
クレアチニン(CRE)	mg/dL	5.00 以上	3.00 以上	M)0.61~1.04 F)0.47~0.99
赤血球数(RBC)	万/ μ L	削除	200 未満、650 以上	M)430~570 F)380~500
APTT	秒	削除	60 以上	23.5~42.5

※上記以外の緊急報告対象項目とその基準については変更ございません。