

項目	基準範囲	単位	測定値
<b>含窒素成分検査</b>			
BUN	8 ~ 20	mg/dL	BUN
クレアチニン	M 0.65 ~ 1.07	mg/dL	クレアチニン
	F 0.46 ~ 0.79	mg/dL	
尿酸	M 3.7 ~ 7.8	mg/dL	尿酸
	F 2.6 ~ 5.5	mg/dL	
アンモニア	9~47	μmol/L	アンモニア
総ビリルビン	0.4 ~ 1.5	mg/dL	総ビリルビン
直接ビリルビン	0.2以下	mg/dL	直接ビリルビン
CCR 2			CCR 2
CCR 2 4			CCR 2 4
<b>電解質検査</b>			
Na	138~145	mmol/L	Na
K	3.6 ~ 4.8	mmol/L	K
Cl	101 ~ 108	mmol/L	Cl
Ca	8.8 ~ 10.1	mg/dL	Ca
IP	2.7~ 4.6	mg/dL	IP
Mg	1.8~2.6	mg/dL	Mg
浸透圧(血清)	275~300	mOsm/L	浸透圧(血清)
<b>金属検査</b>			
Fe	40 ~ 188	μg/dL	Fe
Zn	80 ~ 130	μg/dL	Zn
<b>酵素活性検査</b>			
ALP	38 ~ 113	U/L	ALP
アミラーゼ	44 ~ 132	U/L	アミラーゼ
p-アミラーゼ	16 ~ 52	U/L	p-アミラーゼ
<b>LIP</b>	<b>13 ~ 55</b>	<b>U/L</b>	<b>リパーゼ</b>
コリンエステラーゼ	M : 240 ~ 486	U/L	ChE
	F : 201 ~ 421		
CK	M 59 ~ 248	U/L	CK
	F 41 ~ 153	U/L	
CKMB	25以下	U/L	CKMB
LDH	124 ~ 222	U/L	LDH
γ-GT	M : 13 ~ 64	U/L	γ-GT
	F : 9 ~ 32		
AST (GOT)	13 ~ 30	U/L	AST (GOT)
ALT (GPT)	M 10 ~ 42	U/L	ALT (GPT)
	F 7 ~ 23	U/L	
LAP	43.0~72.0	U/L	LAP

※治験患者のみ  
 試薬費用負担のうえ施行可

脂質検査			
中性脂肪	M : 40 ~ 234 F : 30 ~ 117	mg/dL	中性脂肪
総コレステロール	142 ~ 248	mg/dL	T-Chol
HDLコレステロール	M : 38 ~ 90 F : 48 ~ 103	mg/dL	HDL-C
LDLコレステロール	65 ~ 163	mg/dL	LDL-C
血清蛋白検査			
CRP	0.14 以下	mg/dl	CRP
総蛋白	6.6 ~ 8.1	g/dL	総蛋白
アルブミン	4.1 ~ 5.1	g/dL	アルブミン
A/G比	1.32 ~ 2.23		A/G比
KL-6	500 以下	U/mL	KL-6
IgG	861 ~ 1747	mg/dL	IgG
IgA	93 ~ 393	mg/dL	IgA
IgM	M : 33 ~ 183 F : 50 ~ 269	mg/dL	IgM
Hp (ハプトグロブリン)	19 ~ 170	mg/dL	Hp
クリオグロブリン	(-)		
血中薬物濃度検査			
ジゴキシン	有効治療濃度 0.8 ~ 2.0	ng/mL	ジゴキシン
パソマイシン			パソマイシン
テイコブラニン			テイコブラニン
シクロスポリン			シクロスポリン
タクロリムス			タクロリムス
メトレキサート			メトレキサート
尿生化学検査			
尿Na			尿Na
尿K			尿K
尿Cl			尿Cl
尿Ca			尿Ca
尿IP			尿IP
尿BUN			尿BUN
尿クレアチニン			尿クレアチニン
尿中尿酸			尿中尿酸
尿アミラーゼ			尿アミラーゼ
浸透圧(尿)	50 ~ 1300	mOsm/L	浸透圧(尿)
$\beta$ 2-MG(尿)	0.2以下	$\mu$ g/mL	$\beta$ 2ミグ(尿)
尿HCG			尿HCG
尿TP			尿TP
TP/Cr補正	0.15以下	g/gCr	TP/Cr補正
尿ALB			尿ALB
ALB/Cr補正	30以下	mg/gCr	ALB/Cr補正
接種食塩量(尿)			接種食塩量(尿)
蓄尿ALB	30以下	mg/day	蓄尿ALB