

特別緊急報告システムのご案内

検査結果が下記に該当する場合は、特に至急報告のご指示がない場合でも、FAX又は電話等によって、ご報告します。但し、同一患者について2回目以上の受託であることが明らかな場合、また人工透析中の腎不全患者など、医療機関において、異常値を予知して居られることが明らかな場合は、緊急報告の対象としないことがありますので、ご了承下さい。

検査項目	基準範囲	緊急報告範囲	単位
血液学検査項目			
白血球数	M 38 ～ 98, F 35 ～ 91	15以下, 200以上	$\times 10^2/\mu\text{L}$
ヘモグロビン量	M 13.2 ～ 17.6, F 11.3 ～ 15.2	5.0以下	g/dL
血小板数	14.0 ～ 36.0	5.0以下, 100.0以上	$\times 10^4/\mu\text{L}$
プロトロンビン時間－INR	0.90 ～ 1.14	4.00以上	
血液像		芽球細胞 (blast cell) 及び異常細胞出現	
生化学検査項目			
総ビリルビン	0.2 ～ 1.2	12.0以上	mg/dL
ALP	38 ～ 113	700以上	U/L
AST (GOT)	10 ～ 40	500以上	U/L
ALT (GPT)	6 ～ 40	500以上	U/L
γ -GT (γ -GTP)	M 80以下, F 48以下	1000以上	U/L
LD (LDH)	124 ～ 222	500以上	U/L
CK (CPK)	M 45 ～ 245, F 30 ～ 170	800以上	U/L
血清アミラーゼ	38 ～ 137	1000以上	U/L
コリンエステラーゼ	200 ～ 465	60以下	U/L
尿素窒素	8.0 ～ 21.0	60.0以上	mg/dL
クレアチニン	M 0.60 ～ 1.15, F 0.45 ～ 0.85	5.00以上	mg/dL
尿酸	M 2.5 ～ 7.0, F 2.0 ～ 7.0	12.0以上	mg/dL
ナトリウム	135 ～ 147	120以下, 160以上	mEq/L
カリウム	3.5 ～ 5.1	2.5以下, 6.5以上	mEq/L
カルシウム	8.5 ～ 10.2	6.0以下, 14.0以上	mg/dL
血糖	70 ～ 109	50以下, 500以上	mg/dL
アンモニア	40 ～ 110	400以上	$\mu\text{g/dL}$
血清学検査項目			
直接クームス (Baby)	(-)	(+)	
ウィルス学検査項目			
HIV 抗原・抗体	(-)	(+)	
薬物検査項目			
ジゴキシン	0.8 ～ 2.0	2.5以上	ng/mL
テオフィリン	10.0 ～ 20.0	25.0以上	$\mu\text{g/mL}$
フェニトイン	10.0 ～ 20.0	25.0以上	$\mu\text{g/mL}$
フェノバルビタール	10.0 ～ 40.0	60.0以上	$\mu\text{g/mL}$
カルバマゼピン	4.0 ～ 12.0	12.0以上	$\mu\text{g/mL}$
バルプロ酸ナトリウム	50 ～ 100	150以上	$\mu\text{g/mL}$
リチウム	0.40 ～ 1.20	2.00以上	mEq/L
ジソピラミド	2.0 ～ 5.0	7.0以上	$\mu\text{g/mL}$
微生物学検査項目			
血液 塗抹・培養		菌の検出	
髄液 塗抹・培養		菌の検出	
細菌培養		2・3類感染症原因菌の検出	
塗抹検鏡 (抗酸性染色)		抗酸菌の検出	
一般検査(尿)項目			
ケトン体定性 (新生児)	(-)	(+)	