

検査項目のご説明

～血液検査でわかること～

	検査項目	この検査でわかること
全身	総蛋白 アルブミン A/G比	体の中のたんぱく質の量を調べる検査です。 栄養状態や、肝臓・腎臓の働きの目安になります。
肝臓・胆管	総ビリルビン 直接ビリルビン	体の中にある黄疸（黄色い色素）の量を調べる検査です。 数値が高いと、黄疸（皮膚や白目が黄色くなる）や、肝臓・胆のうの病気が疑われることがあります。
	AST ALT FIB-4 index	肝臓の状態を調べる検査です。 肝臓に負担やダメージがあると数値が高くなります。
	LD	体のさまざまな場所にある酵素の量を調べる検査です。 感染症、肝臓や心臓の病気、血液の病気などで高くなることがあります。
	ALP	主に肝臓や骨の状態を調べる検査です。 胆道（胆汁の通り道）のトラブルがあると高くなります。 成長期のお子さんや妊娠中の方では高めになることがあります。
	r-GT	肝臓や胆道の状態を調べる検査です。 お酒の飲みすぎや、薬の影響でも高くなることがあります。
	LAP	肝臓や胆道の通りが悪くなっていないかを調べる検査です。
	コリンエステラーゼ	肝臓の働きや栄養状態の目安になる検査です。
	アンモニア	肝臓の働きが大きく低下していると高くなる場合があります。
脂質	総コレステロール 中性脂肪 HDL-C LDL-C	血管の健康状態（動脈硬化のリスク）を調べる検査です。 HDL-C（善玉コレステロール）が低い LDL-C（悪玉コレステロール）が高い 場合、心筋梗塞や脳梗塞のリスクが高まります。 ※中性脂肪は食後に高く出ることがあります。
膵臓	アミラーゼ	膵臓（すいぞう）の状態を調べる検査です。 おたふくかぜ（耳下腺炎）などでも高くなる場合があります。
電解質 微量金属	ナトリウム クロール カリウム	体の水分バランスや、神経・筋肉の働きに関わる成分です。 体内のバランスが保たれているかを調べます。
	マグネシウム カルシウム 無機リン 亜鉛	体に欠かせないミネラルです。 骨や筋肉、神経、免疫など、生命活動に重要な役割があります。
腎臓	尿素窒素 クレアチニン 尿酸 eGFR	腎臓の働き（老廃物をろ過して尿として出す力）を調べます。
心臓・筋肉	CK	筋肉への負担や傷みの目安となる検査です。 激しい運動のあとに高くなる場合があります。 ※CK-MBは心筋梗塞の指標になります。
	BNP NT-proBNP	心臓にどのくらい負担がかかっているかを調べる検査です。 心不全の程度を知る目安になります。

	検査項目	この検査でわかること
血糖関連	血糖	血液の中の糖の量を調べ、糖尿病の有無やコントロール状態をみます。 食後に採血すると数値が高くなることがあります。
	HbA1c	過去1～2か月間の平均的な血糖の状態を調べる検査です。 一時的な血糖の変動に左右されにくいのが特徴です。
炎症	CRP 白血球数	体の中に炎症や細菌感染が起きているかを調べる検査です。 感染症や炎症があると数値が高くなります。
	血沈	炎症の程度を調べる検査です。 慢性的な炎症がある場合などに上昇することがあります。
甲状腺	TSH FreeT3 FreeT4	甲状腺の働きを調べる検査です。 甲状腺機能亢進症（バセドウ病など）や、甲状腺機能低下症（橋本病など）の判断に用いられます。
腫瘍マーカー	CEA CA19-9 AFP PSA	がんに関連して増えることのある物質（腫瘍マーカー）を調べます。 がんの診断の補助や、治療の効果・経過観察に使われます。 ※この検査だけで、がんがあるかどうかを確定することはできません。
貧血	血清鉄 総鉄結合能 UIBC フェリチン 赤血球数 血色素量 ヘマトクリット 網状赤血球	貧血があるかどうか、またその原因や種類を調べる検査です。
凝固関連	PT APTT 血小板数 フィブリノゲン	血がきちんと固まるか（出血しやすくないか）を調べる検査です。
	FDP Dダイマー	体の中で血のかたまり（血栓）ができていないかを調べる検査です。
梅毒	RPR TPLA	梅毒に感染しているかどうかを調べる検査です。
ウイルス関連	HBs抗原	B型肝炎ウイルスに感染しているかどうかを調べる検査です。
	HCV抗体	C型肝炎ウイルスに感染したことがあるかを調べる検査です。
その他	ASO	溶連菌による感染の影響がないかを調べる検査です。
	RF	関節リウマチなどの自己免疫疾患の目安となる検査です。

※ご注意

基準値は正常値ではありません。健康な人が多く含まれる範囲を目安として示したものです。あなたのお身体の状態や検査結果を総合的にみて判断する必要がありますので、詳しくはかかりつけ医(主治医)にお聞きください。皆様の健康増進にお役立ていただければ幸いです。

呉市医師会臨床検査センター

令和 年 月 日	(検査実施日 令和 年 月 日)
医療機関名	コメント記入欄