第32回健康公開講座

血液や尿の検査の見方 ~ これは一体どういう意味? ~

講師:(財)防府消化器病センター 川野豊一

日時:平成 15 年 11 月 27 日(木) 会場:防府市地域交流センター(アスピラート)

(財)防府消化器病センター 公益事業部 〒747-0801 山口県防府市駅南町 14-33 TEL 0835-25-8707 E-mail info@hofu-icho.or.jp URL http://www.hofu-icho.or.jp

血液検査ってなに?

ちょっと痛い思いをして、血をとられたけれど、一体それで何を調べたのだろう?と皆さん思われることでしょう。血液の検査は1回で、数10項目にわたる測定が可能な幅の広いものです。同じ血液でも、主に3つの方法で検査し、それぞれ以下のような病気の発見に役立ちます。

| 検査名 | 検査方法 | 見つかる異常・病気 | |
|--------|----------------------|----------------|--|
| 血液一般検査 | 赤血球や白血球の数や形など血液そのものを | 貧血、腎不全、心筋梗塞、肝硬 | |
| | チェック | 変、リウマチ、白血病、肺炎、 | |
| | | 胆のう、免疫不全、感染症など | |
| 血清学的検査 | 病気により発生した抗原抗体反応のようすを | 肝炎、肝臓がん、肝硬変、心筋 | |
| | さぐる | 梗塞、悪性腫瘍、胆石、リウマ | |
| | | チ、エイズ、感染症など | |
| 生化学的検査 | 血液中にまじる、たんぱく質、糖質、酵素な | 肝炎、脂肪肝、肝臓、胆道の病 | |
| | どの成分を検査 | 気、糖尿病、各種のがん、心筋 | |
| | | 梗塞、心不全、高脂血症、脳血 | |
| | | 栓、甲状腺の病気、肺梗塞 | |

尿検査ってなに?

尿を採っただけでなにがわかるのでしょうか?この検査は痛くもかゆくもありません。 尿は、腎臓でつくられ、1 日に約 1,000 から 1,500ml もの量が、老廃物と一緒に体外に出されます。 検査方法は主に 2 つの方法があります。

| 検査名 | 検査方法 | 見つかる異常・病気 | | |
|--------|----------------------|----------------|--|--|
| 定性検査 | 採尿して試験紙で尿中のいろいろな物質を測 | 膀胱炎、腎盂腎炎、腎臓炎、糖 | | |
| (試験紙法) | 定する | 尿病、尿路結石 | | |
| 尿沈渣 | 採尿して細胞などを顕微鏡を使って観察する | 膀胱炎、腎盂腎炎、腎臓炎、糖 | | |
| | | 尿病、尿路結石 | | |

尿は、毎日自分の目で確かめることのできる、重要な健康のバロメーターのひとつです。日頃から、 色や臭いや量などを観察しておくと、病気の早期発見につながるかもしれません。

検査の受け方

空腹時に採血・採尿をおこないますので、検査前は食事をとらないでください。 (食事をして採血・採尿をおこなうと、正しい結果が出ません。)

検査項目と基準値の見方

| | 項目 | 基準値 | 解説 |
|---|-------------------------|------------|-----------------------------------|
| 脂 | 総コレステロール | 120 ~ 220 | 動脈硬化のチェックに有効です。高い方は、動物性脂肪・糖分・ |
| 質 | 中性脂肪 | 30 ~ 150 | アルコールを控えましょう。 |
| | HDL コレステロール | 男 30 ~ 86 | HDL コレステロール(善玉コレステロールとも言われいる)は、血 |
| | | 女 40 ~ 99 | 管壁に蓄積したコレステロールを除去する働きがあります。運動 |
| | | | 不足・喫煙・肥満・高糖質の食事などで低下します。 |
| 肝 | ZTT | 0.0 ~ 12.0 | 血清タンパク成分の異常をみる検査です。肝炎の慢性化・肝硬 |
| 機 | | | 変又は、膠原病(関節リュウマチ)等で高値を示します。 |
| 能 | AST(GOT) | 5 ~ 40 | 心臓の筋肉・肝臓・骨格筋に分布する酵素です。 |
| | ALT(GPT) | 5 ~ 45 | 肝臓に最も多く含まれる酵素です。肝臓に炎症等、障害が生じ |
| | | | た場合、肝細胞が破壊される事によって上昇します。 |
| | r-GT(r-GTP) | 男 10 ~ 65 | これらの酵素は、胆嚢・肝臓・膵臓に異常があると上昇します |
| | | 女 5 ~ 45 | が、特に r - GTP はアルコール性障害があると著しく上昇しま |
| | | | す。 |
| | ALP | 125 ~ 380 | ALPとLAPは、胆道系の疾患(胆管の流れに障害)、骨折等があ |
| | LAP | 30 ~ 70 | るときに上昇します。 |
| | HBs 抗原 | | (十)の人は B 型肝炎ウイルスに感染していますので、現在発病 |
| | | (-) | していなくても、その感染経路の確認及び感染の目的で、その |
| | | | 家族についても検査を行うことが望まれます。このウイルスは血 |
| | | | 液を介して感染しますので、献血はできません。 |
| | 総タンパ [°] ク(TP) | 6.0 ~ 8.2 | 血液中にあるタンパク質で、総タンパクはアルブミンとグロブリン |
| | アルフ゛ミン | 3.2 ~ 5.2 | に大別されます。アルブミンは、肝臓で作られ体に必要な栄養 |
| | | | 源ですが、食物の摂取がアンバランスであったり、肝障害がある |
| | | | とアルブミンの合成が低下したり、腎臓が悪くて尿に出た時に減 |
| | | | 少します。 |
| | 総ビリルビン | 0.2 ~ 1.3 | 肝・胆道系の疾患をみるものです。急性・慢性の肝炎・胆石・腫 |
| | | | 瘍などで上昇します。 |
| | LDH | 110 ~ 220 | 各臓器に分布し、細胞組織のわずかな障害で血中に漏出する |
| | | | ので、各種の疾患で増加します。 |
| 膵 | アミラーセ゛ | 39 ~ 115 | 特に急性膵炎の場合、発症と同時に上昇します。その他腎障害 |
| 機 | | | による排泄障害、流行性耳下腺炎などで上昇することがありま |
| 能 | | | す。 |
| 代 | 空腹時血糖 | 60 ~ 110 | 糖尿病などの糖代謝異常を調べます。 |
| 謝 | Hb-Alc | 4.0 ~ 5.8 | 糖尿病検査(過去 3ヶ月の血糖コントロールの指標) |

| | 項目 | 基準値 | 解説 |
|----------|-------------|---------------|--------------------------------|
| 血 | Ht(ヘマトクリット) | 男 39.0 ~ 51.0 | 貧血や栄養低下で数値が減少します。貧血になると私達の体に |
| 液 | | 女 33.0 ~ 45.0 | 必要な酵素や栄養素等が不足するので、疲れやすく、内臓の機 |
| | 血色素量 | 男 13.5 ~ 17.6 | 能低下や老化を早めたりします。 |
| 般 | (Hb(ヘモグロビ | 女 11.0 ~ 15.0 | タンパク質、鉄を多く含む食事こ心掛けましょう。 |
| | ン)) | | 卵・肉・レバー・魚・海藻・緑黄色野菜等 |
| | 赤血球 | 男 420 ~ 570 | |
| | | 女 370 ~ 500 | |
| | 白血球 | 男 3900~9800 | 感染症や血液疾患の有無などを調べます。 |
| | | 女 3500~9100 | |
| | 血小板 | 男 13.0 ~ 36.5 | 血液成分の一つで、止血機能に関係します。 |
| | | 女 13.0 ~ 37.0 | |
| 尿 | 尿タンパク | (-) | 腎臓の機能、尿路疾患の検査です。 |
| | 尿潜血 | (-) ~ (±) | |
| 腎 | 尿酸 | 男 3 ~ 7.5 | 食餌での肉・レバー・動物の内臓等の取り過ぎで上昇し、痛風・ |
| 機 | | 女 2 ~ 8.0 | 肥満・腎障害へと連動します。また、高血圧症のある種の治療剤 |
| 能 | | | でも上昇します、高カロリー食をさけ、バランスのとれた食生活を |
| | | | し、アルコールを控えましょう。 |
| | クレアチニン | 男 0.5 ~ 1.0 | タンパク質、酵素等の分解産物で、腎臓より排泄されますが、腎 |
| | | 女 0.2 ~ 0.8 | 障害があると上昇します。 |
| | 尿素窒素 | 8.0 ~ 20.0 | |
| 炎 | 血沈 | 男 2~10mm | 炎症、組織の崩壊、貧血などで上昇します。 |
| 症 | 1 時間値 | 女 3~15mm | |
| 性 | CRP | 0 ~ 0.8 | 炎症、組織崩壊のある疾患で、血清中にあらわれるタンパク質 |
| 反 | | | 成分です。 |
| 応 | ASO | (-) | 溶連菌感染を示唆します。季節的変動、食後、扁桃腺摘出時な |
| | | | ど一過性に上昇する事もあり、再検査が必要なこともあります。 |

補足

毎日の身体の状態が違うように、検査値にも変動があります。1 回の検査で異常値がでたからといって病気とするのは間違いです。個々の状況により、標準値も多少の変動があります。検査の基準値は、あくまでも一般的な参考値のため、たとえ自分の検査値が基準値と異なっていても、すぐに病気と考えるのは危険です。 医師は診察所見・問診票・検査値・その他を参考にして総合的に判断いたします。