

血液生化学検査参考基準値表

●血球計数検査（血算）

略称	検査項目	参考基準値	単位
WBC	白血球数	3.5～9.2	×千/μL
RBC	赤血球数	男：420～554 女：384～488	×万/μL
Hb	血色素量 （ヘモグロビン）	男：13.8～16.6 女：11.3～15.5	g/dL
Hct	ヘマトクリット値 （赤血球容積比）	男：40.2～49.4 女：34.4～45.6	%
Plt	血小板数	15.5～36.5	×万/μL

●血液凝固検査

略称	検査項目	参考基準値	単位
PT%	プロトロンビン時間（活性）	82 以上	%
APTT	活性化部分トロンボプラスチン時間	25.5～36.1	秒

●血糖関連検査

略称	検査項目	参考基準値	単位
糖代謝			
Glu	血糖（グルコース）	75～105（空腹時）	mg/dL
HbA1c（N）	ヘモグロビン A1c（NGSP）	4.6～6.2	%

●炎症反応関連検査

略称	検査項目	参考基準値	単位
ESR	赤血球沈降速度	男：0～7 女：2～16	mm /1 時間
CRP	C 反応性蛋白	0.30 以下*	mg/dL
RF	リウマトイド因子	15 以下*	IU/mL

●微量分析検査

略称	検査項目	参考基準値	単位
甲状腺機能検査			
TSH	甲状腺刺激ホルモン	0.38～4.31	μU/mL
FT4	遊離サイロキシシン	0.82～1.63	ng/dL
FT3	遊離トリヨードサイロニン	2.10～3.80	pg/mL

●臨床化学検査（血清）

略称	検査項目	参考基準値	単位
肝・胆・膵機能検査			
TP	総タンパク質	6.3～8.1	g/dL
Alb	アルブミン	3.9～4.9	g/dL
ChE	コリンエステラーゼ	男：203～460 女：179～354	U/L
LD	乳酸脱水素酵素	125～237	U/L
AST（GOT）	アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ	9～38	U/L
ALT（GPT）	アラニンアミノトランスフェラーゼ	4～36	U/L
γ-GTP	γグルタミルトランスペプチダーゼ	4～68	U/L
ALP	アルカリホスファターゼ	115～359	U/L
T-Bil	総ビリルビン	0.3～1.3	mg/dL
D-Bil	直接ビリルビン	0.0～0.2	mg/dL
Amy	アミラーゼ	37～125	U/L
腎機能検査			
BUN	尿素窒素	9～21	mg/dL
Cre	クレアチニン	男：0.60～1.20 女：0.40～0.90	mg/dL
筋（肉）関連酵素			
CK	クレアチンキナーゼ	男：55～210 女：44～166	U/L
脂質代謝（参考基準値は空腹時のものを記載）			
T-Chol	総コレステロール	129～232	mg/dL
TG	中性脂肪（トリグリセライド）	29～188	mg/dL
HDL-C	HDL コレステロール	男：30～86 女：40～99	mg/dL
LDL-C	LDL コレステロール	70～139*	mg/dL
尿酸代謝			
UA	尿酸	男：3.0～7.2 女：2.1～6.0	mg/dL
電解質検査			
Ca	カルシウム	8.4～9.7	mg/dL
IP	無機リン	2.5～4.5	mg/dL
Na	ナトリウム	132～148	mEq/L
K	カリウム	3.5～4.9	mEq/L
Cl	クロール	96～108	mEq/L

理学療法ジャーナル 48巻 12号 付録

認知症の中核症状と周辺症状

＜周辺症状＞				
せん妄	幻覚	妄想	睡眠障害	多弁
不安	中核症状は、脳の神経細胞の減少の程度によって進行します。 ＜中核症状＞ 記憶障害 ものごとを記憶することが苦手になります。 判断力の障害 筋道を立てて考えることができなくなります。 問題解決能力の障害 予想外のことが出てくると、混乱してしまいます。 実行機能障害 計画を立てたり、手順を考えたりすることができなくなります。 見当識障害 「いつ・どこ」がわからなくなります。今日の日付が出てこなくなったり、よく知っている場所ですら迷うようになります。 失行・失認・失語など 失行＝ボタンをかけ違えて着てしまうなど、動作を組み合わせて行う行為ができなくなります。失認＝鍋やまいたなど、知っているはずのものの使い道がわからなくなります。失語＝ものの名称がわからなくなります。			
焦燥	依存			
抑うつ	異食			
心気 (思い込み、心配しすぎ)	過食			
暴言・暴力	仮性作業 一見すると目的や意味のわからない作業	徘徊	不潔行為	介護への抵抗

(認知症フォーラム.comより引用)

理学療法ジャーナル 48巻 12号 付録

興味・関心チェックシート

氏名：_____ 年齢：_____ 歳 性別（男・女） 記入日：H____年____月____日

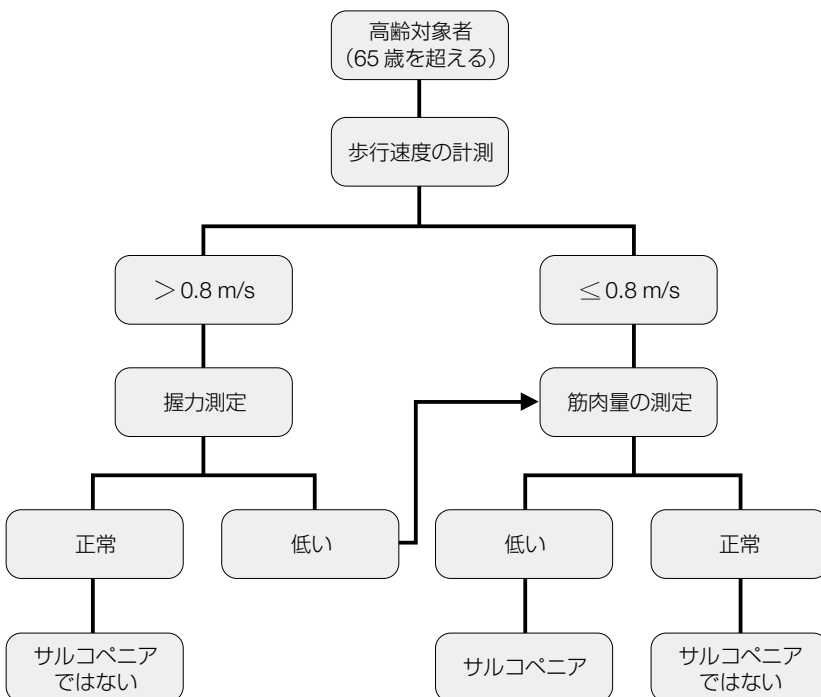
表の生活行為について、現在しているものには「している」の列に、現在していないがしてみたいものには「してみたい」の列に、する・しない、できる・できないにかかわらず、興味があるものには「興味がある」の列に○を付けてください。どれにも該当しないものは「している」の列に×をつけてください。リスト以外の行為に思いあたるものがあれば、空欄を利用して記載してください。

生活行為	している	してみたい	興味がある	生活行為	している	してみたい	興味がある
自分でトイレへ行く				生涯学習・歴史			
一人でお風呂に入る				読書			
自分で服を着る				俳句			
自分で食べる				書道・習字			
歯磨きをする				絵を描く・絵手紙			
身だしなみを整える				パソコン・ワープロ			
好きなときに眠る				写真			
掃除・整理整頓				映画・観劇・演奏会			
料理を作る				お茶・お花			
買い物				歌を歌う・カラオケ			
家や庭の手入れ・世話				音楽を聴く・楽器演奏			
洗濯・洗濯物たたみ				将棋・囲碁・ゲーム			
自転車・車の運転				体操・運動			
電車・バスでの外出				散歩			
孫・子供の世話				ゴルフ・グランドゴルフ・フィットネス・テニスなどのスポーツ			
動物の世話				ダンス・踊り			
友達とおしゃべり・遊ぶ				野球・相撲観戦			
家族・親戚との団らん				競馬・競輪・競艇・パチンコ			
デート・異性との交流				編み物			
居酒屋に行く				針仕事			
ボランティア				畑仕事			
地域活動（町内会・老人クラブ）				賃金を伴う仕事			
お参り・宗教活動				旅行・温泉			

（「作業療法マニュアル57 生活行為向上マネジメント」51頁より転載）

理学療法ジャーナル 48巻 12号 付録

サルコペニアの症状発見アルゴリズム



発話明瞭度

1. よくわかる
2. 時々わからない語がある程度
3. 聞き手が話題を知っているとどうやらわかる程度
4. 時々わかる語があるという程度
5. まったく了解不能

反復唾液嚥下テスト

方法	・ 唾液嚥下を 30 秒間繰り返してもらおう。 「できるだけ何回も飲み込んでください」と指示。 ・ のど仏のあたりに指をあてて嚥下の有無を確認する。
評価	・ 30 秒間に 2 回以下の場合、嚥下開始困難、誤嚥が疑われる。 ・ 3 回以上の場合、ほぼ問題なし

* 個々の調査結果を説明する併存疾患や状況などが考慮されるものとする。
* このアルゴリズムはサルコペニアのリスクを有する若年対象者にも適応できる。

理学療法ジャーナル 48巻 12号 付録

2026/09/24 11:47:33