

識別番号・報告回数	B-03010920	第2報	04/02/19	一般的名称	塩酸アマンタジン	該当なし
検査	単位	正常範囲 低値	正常範囲 高値			
赤血球数	$\times 10^4 / \text{mm}^3$					
ヘモグロビン	g/dL					
ヘマトクリット	%					
白血球数	$/\text{mm}^3$					
好中球数 (%)	%					
好酸球数 (%)	%					
好塩基球 (%)	%					
単球 (%)	%					
リンパ球 (%)	%					
血小板数	$\times 10^4 / \text{mm}^3$					
AST (GOT)	IU/L					
ALT (GPT)	IU/L					
アルカリフォスファターゼ	IU/L					
γ -GTP	IU/L					
乳酸脱水素酵素 (LDH)	IU/L					
総ビリルビン	mg/dL					
尿素窒素 (血清)	mg/dL					
血中クレアチニン	mg/dL					
カリウム	mEq/L					
ナトリウム	mEq/L					
U-Vol	mL/24h					
動脈血pH	-					
動脈血酸素分圧 (PaO2)	Tor					
動脈血二酸化炭素分圧 (PaCO2)	Tor					
その他の情報の有無						
あり						

診断に関連する検査及び処置の結果