

T-CHO		464000
		担当部署
T-Cho		生化
検査オーダー		
患者同意に関する要求事項		特記事項なし
オーダーリング手順	1	電子カルテ→指示①→検査→*1.頻用→
	2	電子カルテ→指示①→検査→*2.分野別→生化学→
	3	
	4	
	5	
検査に影響する臨床情報		特記事項なし
検査受付時間		8 : 15 ~ 16 : 00
検体採取・搬送・保存		
患者の事前準備事項		特記事項なし
検体採取の特別なタイミング		特記事項なし
検体の種類	採取管名	内容物
1	全血	10 青
2	-	-
3	-	-
4	-	-
5	-	-
6	-	-
7	-	-
8	-	-
検体搬送条件		室温
検体受入不可基準		1)採取容器違いの検体 2)バーコードラベルの貼られていない検体 3)固形物 4)粘性のある検体
保管検体の保存期間		冷蔵・2 週間(追加検査については、検査室に要問合せ)
検査結果・報告		

検査室の所在地		病院棟 3 階 中央検査部				
測定時間		当日中～翌日				
生物学的基準範囲		142-248mg/dL 日本臨床検査標準化協議会 共用基準範囲				
臨床判断値		設定なし				
基準値					単位	mg/dL
共通低値	共通高値	男性低値	男性高値	女性低値	女性高値	
142	248	設定なし	設定なし	設定なし	設定なし	
パニック値	高値	該当なし				
	低値	設定なし				
生理的変動要因		特記事項なし				
臨床的意義		<p>総コレステロール(TC)が動脈硬化性疾患、特に冠動脈疾患の強い危険因子であることはよく知られている。特に LDL-C の増加、HDL-C の低下がそのリスクとして問題となる。血清 TC を規定しているのは主として肝臓におけるコレステロールの合成と異化であり、肝臓で LDL を取り込む LDL 受容体の異常もしくは LDL 受容体に結合するアポリポ蛋白 B、E の異常により高 TC 血症が出現する。</p> <p>また、腸管よりのコレステロールの吸収促進も肝臓の LDL 受容体活性の抑制することにより高コレステロール血症をきたすことが認められている。</p> <p>閉塞性黄疸では胆道を介したコレステロールの逆流や肝におけるコレステロール合成亢進により高 TC 血症を生じる。ネフローゼ症候群でも肝臓のコレステロール合成亢進により高 TC 血症を示す。</p> <p>低コレステロール血症は主として肝臓のコレステロール合成低下により出現しているものが多い。しかし、家族性短縮アポ B 血症の一部や甲状腺機能亢進症による低コレステロール血症は異化の亢進により出現しているものと考えられる。</p> <p>日本臨床第 7 版 13,2009</p>				