

|                   |      |                                              |     |      |
|-------------------|------|----------------------------------------------|-----|------|
| *他 ADA            |      | 6017100                                      |     |      |
|                   |      | 担当部署                                         |     |      |
| タ ADA             |      | 外注                                           |     |      |
| <b>検査オーダー</b>     |      |                                              |     |      |
| 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→*6.特殊材料→                        |     |      |
|                   | 2    |                                              |     |      |
|                   | 3    |                                              |     |      |
|                   | 4    |                                              |     |      |
|                   | 5    |                                              |     |      |
| 検査に影響する臨床情報       |      | 該当なし                                         |     |      |
| 検査受付時間            |      | 8 : 15 ~ 16 : 00                             |     |      |
| <b>検体採取・搬送・保存</b> |      |                                              |     |      |
| 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                                          | 採取量 | 単位   |
| 1                 | 他材料  | 10 青                                         | 分離剤 | 8 mL |
| 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<br>2)バーコードラベルの貼られていない検体<br>3)固形物 |     |      |
| 保管検体の保存期間         |      | 検査委託先で 2 週間                                  |     |      |
| <b>検査結果・報告</b>    |      |                                              |     |      |
| 検査室の所在地           |      | 株式会社 BML 総合研究所<br>350-1101 川越市的場 1361-1      |     |      |
| 測定時間              |      | 血液項目参照                                       |     |      |

|          |      |                    |      |      |      |      |
|----------|------|--------------------|------|------|------|------|
| 生物学的基準範囲 |      | 設定根拠については外注検査室に問合せ |      |      |      |      |
| 臨床判断値    |      | 設定根拠については外注検査室に問合せ |      |      |      |      |
| 基準値      |      |                    |      |      | 単位   | IU/L |
| 共通低値     | 共通高値 | 男性低値               | 男性高値 | 女性低値 | 女性高値 |      |
|          |      |                    |      |      |      |      |
| パニック値    | 高値   | 該当なし               |      |      |      |      |
|          | 低値   | 該当なし               |      |      |      |      |
| 生理的変動要因  |      | 該当なし               |      |      |      |      |
| 臨床的意義    |      | 外注項目の為省略           |      |      |      |      |