

|                   |       |  |     |    |
|-------------------|-------|--|-----|----|
| *アセタゾラミド          |       | 7389000                                      |     |    |
| アセタゾラミド           |       | 担当部署   |     |    |
| アセタゾラミド           |       | 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→*2.分野別→薬物→                      |     |    |
|                   | 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 全血              | 1 2 茶 | なし   | 10  | 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              |       | 5~11日  |     |    |

|          |      |                    |      |      |      |            |
|----------|------|--------------------|------|------|------|------------|
| 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   | $\mu$ g/mL |
| 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           |      |      |      |            |