

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

このたび、下記の検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたくご案内いたします。

ご利用の先生方には何卒ご了承賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

■実施日及び変更内容

[実施日]2022年 1月 4日(火) ご依頼分より

項目コード	検査項目	検査案内掲載ページ
0826	抗核抗体(ANA)	27
3327	HIV-1 RNA 定量	32
3953	結核菌特異的 IFN- γ (Tスポット)	33
3607	Rh-Hr 式血液型	36
3611	血液型不適合妊娠	36
3610	不規則性抗体(間接クームス同定)	36

※変更の詳細については別紙ご確認下さい。

以上

検査のご依頼に関するご不明な点やご要望等につきましては、弊社営業担当、または学術インフォメーションまでお問い合わせ下さい。TEL:075-631-6230

●変更一覧表

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考	
0826	抗核抗体 (ANA)	報告書漢字名称	抗核抗体 (ANA) FA	抗核抗体	※1	
		報告書カナ名称	コウカクコウタイ FA	コウカクコウタイ		
3327	HIV-1 RNA 定量	採取容器記号	変更はありません	O2	※2	
		採取容器 詳細	採血量 (mL)	5		8
			外径×長さ (mm)	13×100		16.2×100
			管容量 (mL)	7		10
			添加剤	EDTA 2K 9mg		EDTA 2K 14.4mg
			血漿 分離剤	ポリエステルゲル		オレフィン系高分子化合物と二酸化ケイ素粉末を主成分とした混合物
			材質	プラスチック		PET 樹脂
			貯法	4～25℃		室温
			有効期限	変更はありません		製造から1年
		容器写真				
指定の採取量を上図の容器に採血後、4～5回静かに転倒混和し、室温にて遠心分離しそのまま凍結してご提出ください。他項目との重複依頼は避けてください。本検査方法ではコンタミネーションの影響がより大きくなりますので検体採取にあたっては取り扱いに充分ご注意ください。						
3953	結核菌特異的 IFN- γ (Tスポット)	保存 (安定性)	変更はありません (54時間)	室温 (32時間)		
		報告コメント (細胞数: 2.0×10^5 個/100 μ L 未満の場合)	回収細胞数が規定数に 満たないため参考値です	(コメントなし)		
3607	Rh-Hr 式血液型	報告書 (用紙サイズ)	委託先の報告書 (B5)	委託先の報告書 (A5)		
3611	血液型不適合妊娠	報告書 (用紙サイズ)	委託先の報告書 (B5)	委託先の報告書 (A5)		
3610	不規則性抗体 (間接クームス同定)	報告書 (用紙サイズ)	委託先の報告書 (B5)	委託先の報告書 (A5)	※3	

※1 外部監査指摘事項の是正対応

※2 新前処理機器採用に伴う変更、容器については順次変更させていただきます。

※3 陽性報告時のみ変更

●報告書見本

— Rh-Hr 式血液型 —

＜新報告書見本＞ (サイズ B5)

SRL 検査報告書 24

LABORATORY LETTER 211012-211013 1 TEL:042-646-5912

検査管理番号: 0507 030 00 03000 87553

検査項目: Rh-Hr 式血液型

結果: CcDEe

TEL:042-646-5911 検査責任者: 和田かおり

＜現報告書見本＞ (サイズ A5)

SRL 検査報告書 0507 030 00 03000 87553

検査管理番号: 0507 030 00 03000 87553

検査項目: Rh-Hr 式血液型

結果: CcDEe

TEL:042-646-5911 検査責任者: 和田かおり

— 血液型不適合妊娠 —

＜新報告書見本＞ (サイズ B5)

SRL 検査報告書 09 287-1

LABORATORY LETTER 211012-211013 1 TEL:042-646-5912

検査管理番号: 0507 030 00 03000 87553

検査項目: 血液型不適合妊娠

結果: B型 Rho (D) +, 不規則性抗体 陰性

検査項目: 抗A・抗B抗体

結果: 未処理血清 (抗体価) 抗A抗体 64倍, 2-メカゲト (抗体価) 抗A抗体 Saline 17, 29-8 Coombs 36, 処理血清 (抗体価) 抗A抗体 Saline 実施せず, 29-8 Coombs 36

結果: 1: 正常スコア一領域, 2: 重症黄疽の危険があるスコア一領域, 3: 核黄疽の危険があるスコア一領域

TEL:042-646-5911 検査責任者: 和田かおり

＜現報告書見本＞ (サイズ A5)

SRL 検査報告書 0507 - 0508 1 030 - 03000 - 00 - 87553

検査管理番号: 0507 030 00 03000 87553

検査項目: 血液型不適合妊娠

結果: B型 Rho (D) +, 不規則性抗体 陰性

検査項目: 抗A・抗B抗体

結果: 未処理血清 (抗体価) 抗A抗体 64倍, 2-メカゲト (抗体価) 抗A抗体 Saline 17, 29-8 Coombs 36, 処理血清 (抗体価) 抗A抗体 Saline 実施せず, 29-8 Coombs 36

結果: 1: 正常スコア一領域, 2: 重症黄疽の危険があるスコア一領域, 3: 核黄疽の危険があるスコア一領域

TEL:042-646-5911 検査責任者: 和田かおり

●報告書見本

－ 不規則性抗体(間接クームス同定) －

<新報告書見本> (サイズ B5)

検査報告書 0901-09 287-01-28

LABORATORY LETTER 211012-211013 1 511-028-00000-021252

患者氏名: 高橋 隆子 (10) H.P. (氏名) 性別: 女 年齢: 55 歳
 住所: 東京都中央区 東京都 09 月 13 日
 受付番号: 0031040
 検査項目: 不規則性抗体

結果 陽性
 クームス法・フィンシ法にて抗E抗体が認められます。

抗体名	抗体価	
	クームス法	フィンシ法
抗E抗体	16倍	32倍

Panel C
 PRESENT RED BLOOD CELLS
 (SRL) PCRM Panel, E7020
 National Panel of Cross Reactor
 National Panel of Cross Reactor
 National Panel of Cross Reactor

<現報告書見本> (サイズ A5)

検査報告書 0607 - 1228 1 030 - 03000 - 00 - 87553

氏名: 227-4334 A13 性別: 女 年齢: 30 歳
 住所: 〒197-8555 東京都 05 月 07 日 (TEL) 03-6000-0000
 受付番号: 4-46000200 検査項目: 不規則性抗体

結果 陽性
 クームス法・フィンシ法にて抗E抗体が認められます。

抗体名	抗体価	
	クームス法	フィンシ法
抗E抗体	16倍	32倍

Panel C
 PRESENT RED BLOOD CELLS
 (SRL) PCRM Panel, E7020
 National Panel of Cross Reactor
 National Panel of Cross Reactor
 National Panel of Cross Reactor