

|                   |    |                                                                                   |                                                          |        |    |
|-------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------|----|
| アセトン反応            |    |                                                                                   |                                                          | 128000 |    |
|                   |    |                                                                                   |                                                          | 担当部署   |    |
| L-aceton          |    |                                                                                   |                                                          | 血液     |    |
| <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→髄液一般検査→                                                       |                                                          |        |    |
|                   | 2  |                                                                                   |                                                          |        |    |
|                   | 3  |                                                                                   |                                                          |        |    |
|                   | 4  |                                                                                   |                                                          |        |    |
|                   | 5  |                                                                                   |                                                          |        |    |
| 検査に影響する臨床情報       |    | ・紙が劣化すると試験部分が本来の色調から変化したり又は黒ずんできく。<br>・試験紙を他の容器に移し変えると試験紙の品質が劣化したり、反応性が低下することがある。 |                                                          |        |    |
| 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                 | 髄液 | 3 5 滅菌管                                                                           | 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（ヘパリン添加不可）<br>2) 採取量不足の検体<br>3) サンプルングできない検体 |        |    |
| 保管検体の保存期間         |    |                                                                                   | 室温・当日中（追加検査については、検査室に要問合せ）                               |        |    |
| <b>検査結果・報告</b>    |    |                                                                                   |                                                          |        |    |

|          |      |                                                                                                                                                               |      |      |      |    |
|----------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|----|
| 検査室の所在地  |      | 病院棟 3 階 中央検査部                                                                                                                                                 |      |      |      |    |
| 測定時間     |      | 当日中                                                                                                                                                           |      |      |      |    |
| 生物学的基準範囲 |      | (-)<br>EX 共通 CL1141 : 「臨床検査法提要 改訂第 35 版」                                                                                                                      |      |      |      |    |
| 臨床判断値    |      | 設定なし                                                                                                                                                          |      |      |      |    |
| 基準値      |      |                                                                                                                                                               |      |      | 単位   | なし |
| 共通低値     | 共通高値 | 男性低値                                                                                                                                                          | 男性高値 | 女性低値 | 女性高値 |    |
| 設定なし     | 設定なし | 設定なし                                                                                                                                                          | 設定なし | 設定なし | 設定なし |    |
| パニック値    |      | 高値                                                                                                                                                            | 設定なし |      |      |    |
|          |      | 低値                                                                                                                                                            | 設定なし |      |      |    |
| 生理的変動要因  |      | 特記事項なし                                                                                                                                                        |      |      |      |    |
| 臨床的意義    |      | 日本脳炎のような重篤な全身疾患では、多くの重要臓器の器質的機能的障害が起こり、特に肝における脂肪代謝が障害されてケトン体が血液、髄液、尿中に増量する。日本脳炎では、発病 5 日以内に必ず髄液アセトンが陽性となる。糖尿病性ケトアシドーシス、子癇でも上昇するほか、髄膜炎、脳出血などでも全身性の異化が持続すると出現する |      |      |      |    |
|          |      | EX 共通 CL1141 : 「臨床検査法提要 改訂第 35 版」 134-135                                                                                                                     |      |      |      |    |