

|                   |    |                            |                                                 |         |    |
|-------------------|----|----------------------------|-------------------------------------------------|---------|----|
| *特異 IgE f350 タリ   |    |                            |                                                 | 2049400 |    |
|                   |    |                            |                                                 | 担当部署    |    |
| タリ                |    |                            |                                                 | 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→アレルギー→ |                                                 |         |    |
|                   | 2  |                            |                                                 |         |    |
|                   | 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                                |         |    |
| <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 | 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                                  |         |    |

|          |      |                       |      |      |      |       |
|----------|------|-----------------------|------|------|------|-------|
|          |      | 350-1101 川越市的場 1361-1 |      |      |      |       |
| 測定時間     |      | 2 ～ 3 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   | UA/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 |       |
| 0        | 0.34 |                       |      |      |      |       |
| パニック値    |      | 高値                    | 該当なし |      |      |       |
|          |      | 低値                    | 該当なし |      |      |       |
| 生理的変動要因  |      | 特記事項なし                |      |      |      |       |
| 臨床的意義    |      | 外注項目の為省略              |      |      |      |       |