

*他サイログロブリン					7517100
サイログロブ					担当部署
					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 2)バーコードラベルの貼られていない検体 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		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	ng/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				