

*単純ヘルペスウイルス特異抗原				7068100
				担当部署
HSVAg				外注
検査オーダー				
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→感染症・ウイルス→ヘルペス・ポリオ→		
	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		
検体採取・搬送・保存				
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	擦過、拭い物	3 1 抗原容器	E 蛍光スライド 1 枚・綿棒 1 本 固定用アセトン 1 本・スポイド 1 本 オブジェクトケース 1 枚	-
2	-	-	-	-
3	-	-	-	-
4	-	-	-	-
5	-	-	-	-
6	-	-	-	-
7	-	-	-	-
8	必要量	-	-	-
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		

検査結果・報告

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
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				