

# INFORMATION

---

---

No. 27007

平成27年8月17日

## 各種検査依頼書・検査成績報告書変更のお知らせ

この度、当検査センターでは、より一層のサービス向上を目指し、検査システムを変更致します。

つきましては、システム変更に伴い、各種検査依頼書・検査成績報告書の書式及び様式を変更致します。

変更に際し、何かとご不便をお掛け致しますが、今後とも引き続きご利用賜ります様お願い申し上げます。

**【変更日】** 平成27年9月24日（木）受付分より

※ 詳細につきましては次頁からの案内をご参照下さい。



一般社団法人

**福岡市医師会臨床検査センター**

〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL(092)852-1506 FAX(092)852-1510

---

---

# 目次

## 《検査依頼書の種類》

|                    |    |
|--------------------|----|
| ・検査依頼書変更のご案内       | 2  |
| ・総合検査依頼書           | 3  |
| ・集団検査依頼書           | 4  |
| ・アレルギー検査依頼書        | 5  |
| ・細菌検査依頼書           | 6  |
| ・病理組織検査（依頼書）       | 7  |
| ・細胞診検査（依頼書）        | 8  |
| ・ホルター心電図解析申込書（依頼書） | 9  |
| ・交差適合試験（依頼書）       | 9  |
| ・大腸がん検診検査依頼書       | 10 |

## 《検査成績報告書の種類》

|               |       |
|---------------|-------|
| ・総合検査成績報告書    | 11-12 |
| ・患者さま用検査成績報告書 | 13-14 |
| ・その他検査成績報告書   | 15-16 |
| ・アレルギー検査成績報告書 | 17-18 |
| ・薬物検査成績報告書    | 19-20 |
| ・一般細菌検査成績書    | 21-22 |
| ・HIV 検査報告書    | 23    |
| ・血液型証明書       | 24    |

# 検査依頼書変更のご案内

## 《変更内容》

- 新基幹システムの導入に伴い、各種検査依頼書を変更させていただきます。
- 新規にアレルギー検査依頼書を作成しました。また、ホルター心電図解析申込書、交差適合試験（クロスマッチ）のOCR化を行いました。
- チェックBOXのチェック方法が、現行の  縦チェックから、 斜チェックに変更になります。取り消しは  印をお願いいたします。
- 総合検査依頼書、集団検査依頼書、アレルギー検査依頼書は、登録項目の追加を行うことで、ご依頼が簡単になります。（詳細は、別途ご案内いたします。）

## 《ご利用上のお願い》

- 機械で処理しますので折り曲げたり、丸めたりしないでください。
- 複写になっていますので、黒ボールペンで強くご記入ください。
- 誤読防止のため、文字はボックス内にハッキリとご記入ください。
- 属性欄のご記入は、英数字、カタカナが使用できます。  
ひらがな、漢字は使用できません。また、濁点、半濁点は1マスにご記入ください。
- 性別、生年月日（年齢）のご記入をお願いいたします。
- 連絡事項がございましたら、「連絡事項」欄へ内容をご記入ください。
- 総合検査依頼書、アレルギー検査依頼書の登録項目は最大13項目（セットも可）登録できます。集団検査依頼書は最大8項目の登録が可能です。
- 詳細につきましては、各依頼書説明ページをご参照ください。

# 総合検査依頼書

- 属性項目の病棟欄を5桁から10桁に増やしました。
- 登録項目欄を追加しました。最大13項目（セットも可）まで登録可能です。
- 凝固専用のラベルを追加しました。凝固検査の依頼時にご使用ください。

氏名は”姓”・”名”別にご記入ください。下段に書き換え可能です。

至急でのご依頼の際  
チェックしてください。

性別、生年月日（年齢）  
のご記入をお願いします。  
生年月日の記入で年齢  
は自動算出されます。

営業担当者が記入します。

フリー項目が6項目以上の  
場合の追加項目等、その他  
連絡事項がございましたら、  
ご記入ください。

追加項目、追加セット  
削除項目がある場合  
ご記入ください。

凝固専用ラベル

# 集団検査依頼書

- 属性項目に病棟欄、担当医、採取時間を追加しました。
- 登録項目欄を追加しました。最大8項目（セットも可）まで登録可能です。
- 医師会セットのチェックBOXを追加しました。
- 各種検診（健診）等、複数受診者に実施する場合ご使用ください。
- 1枚の依頼書で5名様までご記入（ご依頼）可能です。
- 上部の属性部分、依頼項目（セット）は、ご依頼された全ての受診者が対象になります。但し、属性に関しては、下部各個別欄にご記入頂いた情報を優先いたします。属性情報ご記入の際は、ご注意ください。

例) 上部カルテNo.” 99999” 下部①個別欄カルテNo.” 11111”  
下部②個別欄カルテNo. 記入なし の場合

- ①カルテNo.” 11111” で登録されます
- ②カルテNo.” 99999” で登録されます

- 全体に追加項目、削除項目がある場合は★欄にご記入ください。
- 個別に追加項目、削除項目がある場合は☆欄にご記入ください。

尿の検査依頼がある場合にご使用ください。ラベル番号の間違いにご注意ください。

上部

ラベルの貼付間違いにご注意ください

下部

※この依頼書は、同じ依頼項目を複数受診者に実施する場合にご使用下さい。

# アレルギー検査依頼書

- 新規にアレルギー用の依頼書を作成しました。
- 医師会セット、医師会アレルギーセットを掲載しております。
- 登録項目欄に最大13項目（セットも可）まで登録可能です。
- 医師会セット、病院セット等、アレルギー以外の項目にもご使用できます。

氏名は”姓”・”名”別にご記入ください。下段に書き換え可能です。

至急でのご依頼の際チェックしてください。

性別、生年月日（年齢）のご記入をお願いします。生年月日の記入で年齢は自動算出されます。

お願い  
ラベルは図のようにお貼りください

営業担当者が記入します。

フリー項目が6項目以上の場合の追加項目等、その他連絡事項がございましたら、ご記入ください。

追加項目、追加セット削除項目がある場合ご記入ください。







# 細胞診検査（依頼書 兼 報告書）

- A4サイズへ変更になりました。
- 属性項目の病棟欄を5桁から10桁に増やしました。
- 検査材料の種類（チェックBOX）を増やしました。

至急でのご依頼の際  
チェックしてください。

氏名は”姓”・”名”別にご記入ください。下段に書き換え可能です。

細胞診検査（依頼書）

依頼書ID 依頼書番号  
061 60005894

緊急 FAX 手書き用

氏名 姓 明 大 昭 平

性別 男 女 職業

検査材料

|       |        |        |     |         |      |
|-------|--------|--------|-----|---------|------|
| 腔スミア  | 陰核     | カテーテル尿 | 胸水  | リンパ節 穿刺 | 染色のみ |
| 頸部スミア | サコマノ氏法 | 胆汁     | 腹水  | リンパ節 捺印 | 診断のみ |
| 内膜スミア | サコマノ氏法 | 精液     | 甲状腺 | 髄液      | ECあり |
| 外陰    | サコマノ氏法 | 乳汁     | 関節液 | その他     |      |
| 産前産後  | 自然尿    | 乳腺     | 陰囊水 |         |      |

材料コード 受付番号

臨床診断：  
臨床経過および所見：  
**できるだけ詳細にご記入ください。**

検査前月経 月 日より 日、閉経（ ）才  
妊娠（ ）回、分娩（ ）回  
月経不順 + - 妊娠中 + -  
不正出血 + - 帯下 + -  
治療 - （手術・化療・放射線）

検体タイプ：通常検体、液状検体  
採取方法：綿棒、ブラシ、ヘラ、その他

|                 |                   |                |          |
|-----------------|-------------------|----------------|----------|
| 扁平上皮細胞 +、異型 + - | 円柱上皮細胞 +、異型 + -   | 菌叢 ( )         | 粗朧球 ( )  |
| 表層細胞 +、異型 + -   | 高柱上皮化生細胞 +、異型 + - | デーツェルライン桿菌 ( ) | 肺炎球 ( )  |
| 中間細胞 +、異型 + -   | 再生上皮細胞 +、異型 + -   | トリコモナス原虫 ( )   | 好中球 ( )  |
| 基底 層 +、異型 + -   | 尿路上皮細胞 +、異型 + -   | 真菌 ( )         | 好酸球 ( )  |
| 膀胱内臓細胞 +、異型 + - | 中皮細胞 +、異型 + -     | 結晶 ( )         | リンパ球 ( ) |
| 体腔内臓細胞 +、異型 + - |                   | フィブリン析出 ( )    |          |

一般細胞診：陰性（Ⅰ、Ⅱ） 疑陽性（Ⅱa、Ⅲ、Ⅲb） 陽性（Ⅳ、Ⅴ）  
乳癌・甲状腺細胞診：正常あるいは良性 鑑別困難 悪性の疑い 悪性

婦人科細胞診

|                          |                        |              |                   |
|--------------------------|------------------------|--------------|-------------------|
| 陰性（Ⅰ・Ⅱ）                  | 疑陽性（Ⅱa・Ⅲ・Ⅲb）           | 陽性（Ⅳ・Ⅴ）      | 再検（1・3・6ヶ月後）      |
| 1.炎症<br>(真菌・トリコモナス・ヘルペス) | 1.軽度異形成(LSIL)          | 1.上皮内癌(HSIL) | コルボ診( ) 組織診( )    |
| 2.萎縮                     | 2.中等度異形成(HSIL)         | 2.扁平上皮癌      | エストロゲン投与後スミア再検( ) |
| 3.反応性変化                  | 3.高度異形成(HSIL)          | 3.腺癌         | その他(HPV検査、)       |
| 4.ホルモン性変化                | 4.異型扁平上皮癌(ASCUS, ASCH) | 4.上皮内腺癌      | コイロサイトーシス         |
|                          | 5.異型腺細胞(AGC)(頸管、内臓)    | 5.その他の悪性腫瘍   |                   |

検体の適否：適正・不適正（固定不良・乾燥・細胞量少なく判定困難） 日付 年 月 日

細胞検査士 専門医・診断医

福岡市医師会臨床検査センター TEL (092)852-1506

性別、生年月日(年齢)  
は診断に必要ですので、  
必ずご記入ください。  
生年月日の記入で年齢  
は自動算出されます。

検査材料に必ずチェック  
を入れてください。その他  
の材料については[ ]  
にご記入ください。

婦人科検体の場合は診  
断に必要ですので、必ず  
ご記入ください。

コメント欄を拡大いたしました。

# ホルター心電図解析 申込書（依頼書）

ホルター心電図解析申込書（依頼書） 071 No.

解析方法

- タイプ1 時間ごと及び異常時実時間心電図、ドクターコメント
- タイプ2 時間ごと及び異常時実時間心電図、24時間圧縮全波形心電図、ドクターコメント
- タイプ3 時間ごと及び異常時実時間心電図
- タイプ4 時間ごと及び異常時実時間心電図、24時間圧縮全波形心電図

診断名 ① ④  
 又は ② ⑤  
 既往歴 ③ ⑥

投薬内容

- β-ブロッカー ( + - )
- カルシウム拮抗剤 ( + - )  
(ヘルベツサー、フソラン、その他)
- ジギタリス ( + - )
- 重碳酸剤 ( + - )
- 抗不整脈剤 ( + - )
- その他 ( )

検査の目的

- 胸痛
- 動悸
- めまい
- ST-T
- 不整脈精査
- 薬効
- その他 ( )

前回解析の有無 (有・無) (判読の際参考にします) No. -

開始時間 平成 年 月 日 時 分 (スイッチを入れた時間)  
 終了時間 平成 年 月 日 時 分

〈連絡事項〉

- 記録終了後は必ず上記各項目をご記入ください。
- 記録されたICカード・CFカード、行動記録カードは必ずご提出ください。
- 解析・判読の際、参考になりまので標準12誘導心電図を添付してください。

福岡市医師会臨床検査センター  
 電話(092)852-1506

提出の有無に必ずチェックを入れてください。

ご希望されるタイプに必ず1つチェックを入れてください。

ご記入をお願いします。

行動記録カードは必ずご提出ください。  
 12誘導心電図の添付をお願いします。  
 (返却いたします)

# 交差適合試験（依頼書）

交差適合試験（依頼書） 081 No.

※結果はFAXで送信いたします。  
 電話報告が必要な場合はこちらにコメント記入をお願いします。

本数をご記入ください。

報告日 年 月 日

検査担当者

福岡市医師会臨床検査センター  
 検査責任者 杉本 敬  
 TEL (092)852-1506

本数をご記入ください。

血液型: ABO( ) Rh(D)( + - )  
 不規則抗体検査: 実施日( 年 月 日) 結果( )  
 疾患名:  
 既往歴: 輸血歴(有・無) 妊娠歴(有・無)

| セグメントチューブ製造番号 | 生理食塩液法 | 間接クームス法 | コメント |
|---------------|--------|---------|------|
|               | - . +  | - . +   |      |
|               | - . +  | - . +   |      |
|               | - . +  | - . +   |      |
|               | - . +  | - . +   |      |
|               | - . +  | - . +   |      |
|               | - . +  | - . +   |      |
| 自己対照          | - . +  | - . +   |      |

赤血球裂解のセグメントチューブは生理食塩液法と間接クームス法を、血漿製剤のセグメントチューブは生理食塩液法のみを参照します。

報告日 年 月 日

検査担当者

福岡市医師会臨床検査センター  
 検査責任者 杉本 敬  
 TEL (092)852-1506

必ずご記入ください。





# 新) 総合検査成績報告書

A4サイズになりました。

**00001 検査センター (検診)**  
氏名 イシカイ サンプル  
性別・年齢 男 才 外/入  
カルテNo 1  
依頼日 2015年 7月23日 SPNo 00004  
採取日 年 月 日

| 項目名       | 単位    | 成績   | 基準範囲          |
|-----------|-------|------|---------------|
| 総蛋白       | H TP  | 8.4  | 6.7~8.3 g/dL  |
| アルブミン     | ALB   | 4.0  | 4.0~5.0 g/dL  |
| A / G 比   | A/G   | 1.47 | 1.00~2.00     |
| 総ビリルビン    | T-Bil | 1.0  | 0.3~1.2 mg/dL |
| 直接ビリルビン   | D-Bil | 0    | 0~0.4 mg/dL   |
| チモール      | H TTT | 5.6  | 0~4.0 単位      |
| クワンケル     | H ZTT | 13.4 | 4.0~12.0 単位   |
| AST (GOT) | AST   | 13   | 13~33 U/L     |
| ALT (GPT) | ALT   | 6    | 6~30 U/L      |
| LD (LDH)  | LD    | 229  | 119~229 U/L   |

★印は一般的に乳ビ・潜血で上昇する項目に印字  
報告日 2015年 7月27日  
福岡市医師会臨床検査センター 検査責任者 杉本

S0001

**00001 検査センター (検診)**  
氏名 イシカイ サンプル  
性別・年齢 男 才 外/入  
カルテNo 1  
依頼日 2015年 7月23日 SPNo 00004  
採取日 年 月 日

| 項目名     | 単位    | 成績   | 基準範囲                         |
|---------|-------|------|------------------------------|
| 白血球     | WBC   | 5300 | 4,000~9,000 /μL              |
| 赤血球     | RBC   | 435  | 450~550 ×10 <sup>4</sup> /μL |
| 血色素     | L Hb  | 12.2 | 11~17 g/dL                   |
| ヘマトクリット | L Ht  | 36.2 | 35~45 %                      |
| M C V   | L MCV | 83   | 85~105 fL                    |
| M C H   | MCH   | 28.0 | 28~35 pg                     |
| M C H C | MCHC  | 33.7 | 30~36 %                      |
| 血小板     | Th    | 28.1 | 11~35 ×10 <sup>3</sup> /μL   |

★印は一般的に乳ビ・潜血で上昇する項目に印字  
報告日 2015年 7月27日  
福岡市医師会臨床検査センター 検査責任者 杉本

ZZZZZZZZ \* 2

**00001 検査センター (検診)**  
氏名 イシカイ サンプル  
性別・年齢 男 才 外/入  
カルテNo 1  
依頼日 2015年 7月27日  
採取日 年 月 日

| 項目名     | 単位    | 成績   | 基準範囲                         |
|---------|-------|------|------------------------------|
| 赤血球     | RBC   | 435  | 450~550 ×10 <sup>4</sup> /μL |
| 白血球     | WBC   | 5300 | 4,000~9,000 /μL              |
| 血色素     | L Hb  | 12.2 | 11~17 g/dL                   |
| ヘマトクリット | L Ht  | 36.2 | 35~45 %                      |
| M C V   | L MCV | 83   | 85~105 fL                    |
| M C H   | MCH   | 28.0 | 28~35 pg                     |
| M C H C | MCHC  | 33.7 | 30~36 %                      |
| 血小板     | Th    | 28.1 | 11~35 ×10 <sup>3</sup> /μL   |

★印は一般的に乳ビ・潜血で上昇する項目に印字  
報告日 2015年 7月27日  
福岡市医師会臨床検査センター 検査責任者 杉本

H/L表示の左枠に#の欄を設け、コメントの対象検査項目が分かり易くなりました。

白血球分類の内訳表記が一部変更となりました。

自動機械法による好中球数を表示します。

通常出現しない細胞の情報を表示します。

尿沈渣の枠が変更となりました。報告内容については変わりません。

Other欄は異常リンパ球

★印は一般的にフィブリン・凝集塊による影響がある項目に印字

# 旧) 患者さま用検査成績報告書

## 患者さま用検査成績報告書

|                         |   |      |   |                |        |         |        |                |           |                      |  |
|-------------------------|---|------|---|----------------|--------|---------|--------|----------------|-----------|----------------------|--|
| 医療機関名 00001 検査センター (検診) |   |      |   | 依頼日 2015/07/23 |        |         |        | 報告日 2015/07/24 |           |                      |  |
| 性別 男                    |   |      |   | 年齢 才           |        |         |        | 担当医            |           |                      |  |
| 氏名 イカイ サトル              |   |      |   | 種 カル子No. 1     |        |         |        | 受付番号 00004     |           |                      |  |
| 検査項目                    |   |      |   | 成績             |        |         |        | 低+基準値→高 基準範囲   |           |                      |  |
| 総蛋白                     | ↑ | 8.4  | * | 6.7~8.3        | g/dL   | 白血球     | 5300   | *              | 4000~9000 | μL                   |  |
| アルブミン                   |   |      |   | 4.0~5.0        | g/dL   | 赤血球     | 435    | *              | 400~500   | ×10 <sup>3</sup> /μL |  |
| A/G比                    |   | 1.47 | * | 1.00~2.00      |        | 血色素     | ↓ 12.2 | *              | 12~17     | g/dL                 |  |
| AST(GOT)                |   | 13   | * | 13~33          | U/L    | ハマトクリット | ↓ 36.2 | *              | 37~47     | %                    |  |
| ALT(GPT)                |   | 6    | * | 6~30           | U/L    | MCV     | ↓ 83   | *              | 85~105    | fL                   |  |
| LD(LDH)                 |   | 229  | * | 119~229        | U/L    | MCH     | 28.0   | *              | 28~35     | pg                   |  |
| ALP                     |   | 285  | * | 119~359        | U/L    | MCHC    | 33.7   | *              | 30~36     | %                    |  |
| γ-GT(γ-GTP)             | ↑ | 48   | * | 10~47          | U/L    | 血小板     | 28.1   | *              | 11~35     | ×10 <sup>3</sup> /μL |  |
| CHE                     |   |      |   | 214~466        | U/L    | 網赤血球    |        |                | 2~24      | %                    |  |
| クンケル                    | ↑ | 13.4 | * | 4.0~12.0       | mg/dL  | 検査項目    | 成績     | 基準範囲           |           |                      |  |
| チモール                    | ↑ | 5.6  | * | 0~4.0          | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| 総ビリルビン                  |   | 1.0  | * | 0.3~1.2        | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| 直接ビリルビン                 |   |      |   | 0~0.4          | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| 尿酸窒素                    |   | 11.3 | * | 8.0~22.0       | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| クレアチニン                  |   | 0.80 | * | 0.60~1.10      | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| 尿酸                      |   | 5.6  | * | 2.40~7.70      | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| eGFR                    |   |      |   | 16~70          | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| Na                      | ↓ | 137  | * | 138~146        | mmol/L |         |        |                |           |                      |  |
| K                       |   | 4.2  | * | 3.6~4.9        | mmol/L |         |        |                |           |                      |  |
| C                       | ↓ | 98   | * | 99~109         | mmol/L |         |        |                |           |                      |  |
| Ca                      |   | 9.7  | * | 8.7~10.3       | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| 無機リン                    |   |      |   | 2.5~4.7        | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| 総コレステロール                | ↑ | 243  | * | 128~219        | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| HDLコレステロール              |   | 80   | * | 40~96          | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| LDLコレステロール              | ↑ | 150  | * | 139以下          | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| 中性脂肪                    | ↑ | 181  | * | 30~149         | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| CK(CPK)                 |   |      |   | 35~200         | U/L    |         |        |                |           |                      |  |
| 血糖(血清)                  | ↓ | 67   | * | 69~109         | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| 血糖(血漿)                  |   |      |   | 69~109         | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| HbA1c(NGSP)             |   |      |   | 4.6~6.2        | %      |         |        |                |           |                      |  |
| 血清アミラーゼ                 |   | 75   | * | 42~132         | U/L    |         |        |                |           |                      |  |
| 尿アミラーゼ                  |   |      |   | 50~800         | U/L    |         |        |                |           |                      |  |
| 鉄                       |   | 198  | * | 55~200         | μg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| TIBC                    |   |      |   | 243~300        | μg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| UIBC                    |   |      |   | 239~400        | μg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| RF定量                    |   |      |   | 105~300        | μg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| ASO定量                   |   |      |   | 110~330        | μg/dL  |         |        |                |           |                      |  |
| CRP                     |   |      |   | 15以下           | μg/mL  |         |        |                |           |                      |  |
|                         |   |      |   | 200以下          | μg/mL  |         |        |                |           |                      |  |
|                         |   |      |   | (-)            |        |         |        |                |           |                      |  |
|                         |   |      |   | 0~0.20         | mg/dL  |         |        |                |           |                      |  |

## 検査項目のご説明



**全身状態**  
 総蛋白 アルブミン A/G比  
 蛋白質の総量や、主要成分の量、バランスをみる検査です。栄養状態や蛋白質の合成力などが、全身の健康状態を知ることができます。

**肝臓**  
 AST(GOT) ALT(GPT) LD(LDH)  
 主に肝臓に存在する酵素で、肝臓に障害が生じると血液中から酵素が遊離し高くなります。同時に測ると肝臓の状態がよりわかります。ASTは心臓や筋肉の状態を知ることもできます。

**胆管系**  
 γ-GT(γ-GTP) CHE  
 肝臓・胆道に多く含まれる酵素で、特にアルコールや薬剤による肝障害で高くなります。\*アルコール常飲で高くなります。肝臓で造られる酵素で、肝臓の状態を知ることができます。

**腎臓**  
 尿酸窒素 クレアチニン 尿酸 eGFR  
 非蛋白窒素というもので、腎臓の状態がわかります。尿酸の増加は「痛風」の原因となります。eGFRはクレアチニンと年齢・性別から推算される腎機能の指標です。

**脂質**  
 総コレステロール HDLコレステロール LDLコレステロール 中性脂肪  
 脂質は生命の維持に重要ですが、多すぎると動脈硬化性疾患の危険因子で、特にLDLコレステロールは悪玉といわれます。逆にHDLコレステロールは善玉といわれます。\*中性脂肪は食後の検査で高くなります。

**糖代謝**  
 血糖(血清) 血糖(血漿) HbA1c(NGSP)  
 血糖は糖尿病の重要な指標で、HbA1cは血糖と結合したヘモグロビンです。血糖は採血した時点、HbA1cは1~2ヶ月前の血糖の状態がわかります。\*血糖は食事の影響を大きく受けます。

**炎症**  
 CRP 赤血球 血色素  
 CRPは炎症の有無や程度をみる検査です。白血球は細菌やウイルスが体内に侵入したとき変動し、その増減から体の状態や病気の推定ができます。

**生活習慣の指導**  
 食事: 塩分 蛋白質 糖分 脂肪 水分  
 野菜 果物 アルコール 香辛料  
 生活: 運動 体重 喫煙 ストレス

血圧 /  
 次回の来院予定日 月 日

## 検査項目 検査でわかること

**電解質**  
 Na K C Ca 無機リン  
 電解質・ミネラルといわれるもので、水分調整やイオンバランスの状態がわかります。カルシウムや無機リンは骨や副甲状腺の状態の指標になります。

**脂質**  
 総コレステロール HDLコレステロール LDLコレステロール 中性脂肪  
 脂質は生命の維持に重要ですが、多すぎると動脈硬化性疾患の危険因子で、特にLDLコレステロールは悪玉といわれます。逆にHDLコレステロールは善玉といわれます。\*中性脂肪は食後の検査で高くなります。

**心臓**  
 C (CPK) K  
 骨格筋・心筋・脳に存在する酵素で、特に心臓、筋肉の障害がわかります。\*激しい運動後の検査で高くなります。

**糖代謝**  
 血糖(血清) 血糖(血漿) HbA1c  
 血糖は糖尿病の重要な指標で、HbA1cは血糖と結合したヘモグロビンです。血糖は採血した時点、HbA1cは1~2ヶ月前の血糖の状態がわかります。\*血糖は食事の影響を大きく受けます。

**腎臓**  
 アミラーゼ  
 膵臓、唾液腺(耳下腺)の状態がわかります。

**鉄**  
 TIBC UIBC RF定量  
 鉄の量や運搬力をみる検査です。鉄の摂取や体内での使われ方の状態、貧血の種類がわかります。

**ASO定量**  
 溶連菌による感染症の有無を知ることができます。

**CRP 白血球**  
 CRPは炎症の有無や程度をみる検査です。白血球は細菌やウイルスが体内に侵入したとき変動し、その増減から体の状態や病気の推定ができます。

**赤血球 血色素**  
 血色素は赤血球の主要成分、ハマトクリットは血液中の赤血球の割合で、貧血の有無は赤血球、血色素、ハマトクリットからわかります。更にMCV、MCH、MCHC、網赤血球から貧血の種類がわかります。

**血小板**  
 止血の働きを知ることができます。

# 新) 患者さま用検査成績報告書

前回値を直近過去2回分まで表示出来るようになり、報告項目数が増えたため、B4サイズになりました。

| 患者さま用(前回値)検査成績報告書 |             |      |               | 患者さま用(前回値)検査成績報告書                           |               |     |        |               |               |               |     |
|-------------------|-------------|------|---------------|---|---------------|-----|--------|---------------|---------------|---------------|-----|
| 検査内容              |             | 検査項目 | 今日 2015/07/23 | 基準範囲  | 前回 2015/07/23 | 前々回 | 検査項目   | 今日 2015/07/23 | 基準範囲          | 前回 2015/07/23 | 前々回 |
| 全血球算              | 総蛋白         | ↑    | 8.4           | * 6.7~8.3 g/dL                              | 7.0           |     | 尿一般    |               |               |               |     |
|                   | アルブミン       |      |               | 4.0~5.0 g/dL                                |               |     | 尿一般比重  | 1.006         | (1.012~1.025) | 1.005         |     |
| 肝臓                | A/G比        |      | 1.47          | * 1.00~2.00                                 | 0.94          |     | PH     | 6.0           | (弱酸性)         |               |     |
|                   | AST(GOT)    |      | 13            | * 13~33 U/L                                 | 33            |     | 蛋白     | (-)           | (-)           | (-)           |     |
| 胆管系               | ALT(GPT)    |      | 6             | * 6~30 U/L                                  | 29            |     | 糖      | (-)           | (-)           | (-)           |     |
|                   | LD(LDH)     |      | 229           | * 119~229 U/L                               | 220           |     | ケトン体   | (-)           | (-)           | (1+)          |     |
| 腎臓                | ALP         |      | 285           | * 115~259 U/L                               | 354           |     | ウレリノザン | 正常            | (正常)          | 正常            |     |
|                   | γ-GT(γ-GTP) | ↑    | 48            | * 10~47 U/L                                 | 56            |     | ビリルビン  | (-)           | (-)           | (-)           |     |
| 電解質               | CHE         |      |               | 214~466 U/L                                 |               |     | 潜血     | (1+)          | (-)           | (-)           |     |
|                   | クレアチン       | ↑    | 13.4          | * 4.0~12.0 mg/dL                            | 3.9           |     | 白血球数   |               |               |               |     |
| 脂質                | チモール        | ↑    | 5.6           | * 0~4.0 mg/dL                               | 0.5           |     | Mybl   |               |               |               |     |
|                   | 総ビリルビン      | ↑    | 1.0           | * 0.3~1.2 mg/dL                             | 0.5           |     | Pro    |               |               |               |     |
| 腎臓                | 遊離ビリルビン     |      |               | 0~0.4 mg/dL                                 |               |     | My     |               |               |               |     |
|                   | 尿酸値         |      | 11.3          | * 8.0~22.0 mg/dL                            | 21.9          |     | Meta   |               |               |               |     |
| 電解質               | eGFR        |      | 0.80          | * 0.80~1.90                                 | 1.01          |     | Stab   |               |               |               |     |
|                   | Na          | ↓    | 137           | * 130~145 mmol/L                            | 138           |     | Seg    |               |               |               |     |
| 電解質               | K           |      | 4.2           | * 3.6~4.9 mmol/L                            | 3.5           |     | Neut   | 75            | (33~70)       | 75            |     |
|                   | Cl          | ↓    | 98            | * 99~109 mmol/L                             | 99            |     | Eo     | 5             | (0~5)         | 5             |     |
| 電解質               | Ca          |      | 9.7           | * 8.7~10.3 mg/dL                            | 10.2          |     | Ba     | 1             | (0~2)         | 1             |     |
|                   | 無機リン        |      |               | 2.5~4.7 mg/dL                               |               |     | Mo     | 6             | (4~10)        | 6             |     |
| 脂質                | 総コレステロール    | ↑    | 243           | * 129~219 mg/dL                             | 218           |     | Ly     | 8             | (22~55)       | 8             |     |
|                   | HDLコレステロール  |      | 80            | * 40~96 mg/dL                               | 45            |     | ATP-LY |               |               |               |     |
| 脂質                | LDLコレステロール  | ↑    | 150           | * 139以下 mg/dL                               | 139           |     | Other  | 5             |               | 5             |     |
|                   | 中性脂肪        | ↑    | 181           | * 30~149 mg/dL                              | 136           |     |        |               |               |               |     |
| 腎臓                | CK(CPK)     |      |               | 8~30 U/L                                    |               |     |        |               |               |               |     |
|                   | 血糖値         | ↓    | 67            | * 89~109 mg/dL                              | 110           |     |        |               |               |               |     |
| 腎臓                | HbA1c(NGSP) |      |               | 4.6~6.2 %                                   |               |     |        |               |               |               |     |
|                   | 尿酸アミラーゼ     |      | 75            | * 42~132 U/L                                | 133           |     |        |               |               |               |     |
| 腎臓                | 尿酸アミラーゼ     |      |               | 50~800 U/L                                  |               |     |        |               |               |               |     |
|                   | 鉄           |      | 198           | * 8~300 μg/dL                               | 167           |     |        |               |               |               |     |
| 炎症                | TIBC        |      |               | 8~190 μg/dL                                 |               |     |        |               |               |               |     |
|                   | UIBC        |      |               | 8~190 μg/dL                                 |               |     |        |               |               |               |     |
| 炎症                | RF定量        |      |               | 15以下 μg/mL                                  |               |     |        |               |               |               |     |
|                   | ASO定量       |      |               | 200以下 μg/mL                                 |               |     |        |               |               |               |     |
| 炎症                | CRP         |      |               | 0~0.20 mg/dL                                |               |     |        |               |               |               |     |
|                   | 白血球         |      | 5300          | * 4000~9000 /mm <sup>3</sup>                | 11000         |     |        |               |               |               |     |
| 炎症                | 赤血球         |      | 435           | * 400~500 ×10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | 367           |     |        |               |               |               |     |
|                   | 血色素         | ↓    | 12.2          | * 12~17 g/dL                                |               |     |        |               |               |               |     |
| 炎症                | ヘマトクリット     | ↓    | 36.2          | * 38~48 %                                   | 35.0          |     |        |               |               |               |     |
|                   | MCV         | ↓    | 83            | * 85~105 fL                                 | 95            |     |        |               |               |               |     |
| 炎症                | MCH         |      | 28.0          | * 28~35 pg                                  | 30.2          |     |        |               |               |               |     |
|                   | MCHC        |      | 33.7          | * 30~36 g/dL                                | 31.7          |     |        |               |               |               |     |
| 炎症                | 血小板         |      | 28.1          | * 11~35 ×10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>   | 29.5          |     |        |               |               |               |     |

登録可能な検査項目数が増えたため、掲載できる情報量が増えました。(項目登録のご希望は営業担当へお声かけ願います。)

# 旧) その他検査成績報告書

## 検査成績報告書 医療機関名 0001 検査センター (検診)

0

入/外 カルテNo  
 病棟 受付No 01200 透析  
 Dr. 依頼日 27年 7月23日  
 性別 男 年齢 才 氏名 イシイ サブル

| 検査項目名  | %L | 成績  | 単位 |
|--------|----|-----|----|
| 間接クームス |    | (-) |    |

## 検査成績報告書 医療機関名 0001 検査センター (検診)

0

入/外 カルテNo 報告日  
 病棟 受付No 01200 透析 27年 7月23日  
 Dr. 依頼日 27年 7月23日 採取日  
 性別 男 年齢 才 氏名 イシイ サブル

| 検査項目名   | %L | 成績   | 単位    | 基準値        |
|---------|----|------|-------|------------|
| IgA ゲボリ | L  | 109  | mg/dL | (110-410)  |
| IgG ゲボリ | H  | 1816 | mg/dL | (870-1700) |
| IgM ゲボリ | L  | 32   | mg/dL | (33-190)   |

## 検査成績報告書 医療機関名 0001 検査センター (検診)

入/外 カルテNo  
 病棟 受付No 01200 透析  
 Dr. 依頼日 27年 7月23日  
 性別 男 年齢 才 氏名 イシイ サブル

| 検査項目名 | %L | 成績   | 単位     |
|-------|----|------|--------|
| HBs抗原 |    | (-)  |        |
| HBs抗体 |    | (+)  |        |
| 判定    |    | 10.0 | mIU/mL |
| 定量    |    |      |        |

## 検査成績報告書 医療機関名 0001 検査センター (検診)

1

入/外 カルテNo 報告日  
 病棟 受付No 01200 透析 27年 7月24日  
 Dr. 依頼日 27年 7月23日 採取日  
 性別 男 年齢 才 氏名 イシイ サブル

| 検査項目名   | %L | 成績 | 単位    | 基準値     |
|---------|----|----|-------|---------|
| 血中アンモニア |    | 57 | μg/dL | (12-66) |

## 検査報告書

0721-0722 \*最終報告  
 444-01-44400-97067 211

COCOCOCO

提出医 先生  
 病棟  
 その他 1507211087

科名 01067 外来

カルテNo 040690  
 材料 02 血清

殿 男性  
 採取日 07月 21日

受付No 211087

受付日 27年 07月 21日  
 報告日 27年 07月 23日

| 検査項目         | 結果 | 材料 | コメント | 単位   | 基準値  |
|--------------|----|----|------|------|------|
| 抗ヘパカレボリIgG抗体 | 26 | 02 |      | U/mL | 10未満 |
| ご報告は 完了です    |    |    |      |      |      |

7777777 2

セット0001

医療会臨床検査センター  
 者 杉本, TEL 852-1506

SRLデータインフォメーション  
 TEL: 042-646-5911 検査責任者 西島 裕和  
 問い合わせ先  
 福岡市医師会臨床検査センター  
 TEL: 092-852-1506 検査責任者 杉本 清美

検査委託場所  
**SRL** 株式会社 エスアールエル  
 八王子 東京都八王子市小宮町5丁目



# 新) その他検査成績報告書

**検査成績報告書**

検査の種類により、4種類に分けていた報告書及び、外部委託検査の報告書が1枚にまとまり、B5サイズになりました。

検査センター (検診) 0  
 受付№ 00004  
 依頼日 2015年7月23日  
 報告日 2015年7月24日

性別 男 年齢 才

※: 今回報告分です

| 検査項目          | 結果     | コメント | 単位     | 基準値        |
|---------------|--------|------|--------|------------|
| ・ 血中アンモニア     | 57     |      | μg/dL  | (12-66)    |
| ・ IgA グロブリン   | L 109  |      | mg/dL  | (110-410)  |
| ・ IgG グロブリン   | H 1816 |      | mg/dL  | (870-1700) |
| ・ IgM グロブリン   | L 32   |      | mg/dL  | (33-190)   |
| ・ ヘリコバクター抗体定量 | 26     |      | U/mL   | 10ミマン      |
| ・ 間接クームス      | (-)    |      |        | (-)        |
| ・ HBs抗原       | (-)    |      |        | (-)        |
| ・ HBs抗体判定     | (+)    |      |        | (-)        |
| ・ 定量          | H 10.0 |      | mIU/mL | (9.9以下)    |

「・」表示がある項目が新たに報告している検査項目です。表示がないものは報告済の検査項目です。

※

外部委託している検査項目がわかりやすくなりました。

※: SRLで実施

ZZZZZZZZ 1 339点

問い合わせ先 福岡市医師会連合会 検査センター  
 検査責任者 杉本 清重 TEL: 092-883-1400



# 新) アレルギー検査成績報告書

## アレルギー検査成績報告書

報告項目数が増え、B5サイズになりました。

中間報告/最終報告が印字されます

病棟  
担当医  
イカイ サンプル  
カルテNo 1  
性別 男 年齢 才  
・ : 今回報告分です

受付No 00004  
依頼日 2015年 7月 23日  
報告日 2015年 7月 24日

| 検査項目            | クラス | 測定値    | コメント | 単位    | 基準値          | 陰性    | 疑陽性 | 陽性 |
|-----------------|-----|--------|------|-------|--------------|-------|-----|----|
| ・ I g E         |     | 1000.0 |      | IU/mL | (170以下)      |       |     |    |
| 特異的IgE<br>【食餌性】 |     |        |      | UA/mL | クラス:0 0.35未満 |       |     |    |
| ・ 卵白            | 2   | 2.46   |      |       |              | ***** |     |    |
| ・ β-ラクトグロブリン    | 3   | 9.94   |      |       |              | ***** |     |    |

・ I g E  
特異的IgE  
【食餌性】  
・ 卵白  
・ β-ラクトグロブリン

表示できるアレルギーの項目数が増えたため、2枚に亘ることもあった報告書が1枚にまとまります。

外部委託している検査項目がわかりやすくなりました。

計 320 点

※ : SRLで実施

コメント

問い合わせ先  
福岡市医師会臨床検査センター  
検査責任者 杉本 清美 TEL:092-852-1506

推定されるアレルギー群

|             |      |      |       |      |     |
|-------------|------|------|-------|------|-----|
| イネ科<br>植物花粉 | 雑草花粉 | 樹木花粉 | 真菌    | 動物表皮 | 寄生虫 |
| 昆虫          | タニ   | 室内塵  | * 食餌性 | 職業性  | その他 |

ZZZZZZZZ

# 旧) 薬物検査成績報告書

検査成績報告書 薬物

医療機関名 0001 検査センター (検診)

1

|            |                   |               |  |
|------------|-------------------|---------------|--|
| 入/外 外来     | カルテNo             | 報告日           |  |
| 病棟         | 受付No 00959 透析     | 27 年 7 月 24 日 |  |
| Dr.        | 依頼日 27 年 7 月 17 日 | 採取日           |  |
| 性別 男 年齢 33 | 氏名 ヤブツ テスト        | 年 月 日         |  |

| 検査項目名      | 成績     | 単位    | 低値 参考域 高値 | 有効治療濃度    |
|------------|--------|-------|-----------|-----------|
| フェニトイン     | 15.0   | μg/mL | *         | (10-20)   |
| カルバマゼピン    | 13.0   | μg/mL | *         | (4-12)    |
| バルプロ酸ナトリウム | 43.0   | μg/mL | *         | (50-100)  |
| ジゴキシン      | 1.7    | ng/mL | *         | (0.9-2.0) |
| テオフィリン     | # 30.0 | μg/mL | *         | (10-20)   |

コメント #:再検査済みです

検査報告書

\*最終報告  
 0714-0715 サービスセンター 138  
 444-01-44400-97067

|          |                               |                    |
|----------|-------------------------------|--------------------|
| クリニック    | JOJ2A5ZZ                      | 先生                 |
| 科名 03477 | 提出区<br>病棟<br>その他No 1507132486 |                    |
| カルテNo    | 性別 男性 59 歳                    | 受付No 132486        |
| 材料 02 血清 | 採取日 07 月 13 日                 | 報告日 27 年 07 月 16 日 |
|          |                               | 受付日 27 年 07 月 13 日 |

| 検査項目      | 結果   | 単位    | 基準値                   |
|-----------|------|-------|-----------------------|
| 炭酸ガス      | 0.56 | mEq/L | 0.60-1.20<br>(治療濃度範囲) |
| ご報告は 完了です |      |       |                       |

テスト検体

会臨床検査センター  
検査責任者 杉本

|  |  |
|--|--|
| SFL データインフォメーション<br>TEL: 042-646-5911 検査責任者 西島 裕和<br>問い合わせ先<br>福岡市医師会臨床検査センター<br>TEL: 092-852-1500 検査責任者 杉本 清美 | 検査委託場所<br><b>SIRIL</b> 株式会社 エスアールエル<br>八王子店 東京都八王子市小宮町51番地 |
|--|--|

# 新) 薬物検査成績報告書

## 薬物検査成績報告書

外部委託検査と分かれていた報告書が1枚にまとめ、B5サイズになりました。

中間報告/最終報告が印字されます。

ヤブツテスト  
 カルテNo 12345  
 性別 男 年齢 才  
 : 今回報告分です

受付No 00123  
 依頼日 2015年7月8日  
 報告日 2015年7月24日

| 検査項目名      | 成績     | 単位    | 低値 | 参考域 | 高値 | 有効治療濃度      |
|------------|--------|-------|----|-----|----|-------------|
| フェニトイン     | 15.0   | μg/mL |    | *   |    |             |
| カルバマゼピン    | 13.0   | μg/mL |    |     | *  |             |
| バルプロ酸ナトリウム | 43.0   | μg/mL |    | *   |    |             |
| ジゴキシン      | 1.7    | ng/mL |    | *   |    | (0-)        |
| 炭酸リチウム     | 0.56   | mEq/L |    |     |    | 0.60-1.20 ※ |
| テオフィリン     | # 30.0 | μg/mL |    |     | *  | (10-20)     |

外部委託の項目についてはプロット表示がされません。

コメント # :再検済みです

※ : SRLで実施

### 検査履歴

| 検査項目名      | 2015<br>07/08 |  |  |  |
|------------|---------------|--|--|--|
| フェニトイン     | 15.0          |  |  |  |
| カルバマゼピン    | 13.0          |  |  |  |
| バルプロ酸ナトリウム | 43.0          |  |  |  |
| ジゴキシン      | 1.7           |  |  |  |
| 炭酸リチウム     | 0.56          |  |  |  |
| テオフィリン     | 30.0          |  |  |  |

外部委託している検査項目が分かり易くなりました。

コメント

ZZZZZZZZ

# 旧) 一般細菌検査成績報告書

## 一般細菌 検査成績書

最終報告

2/2 ページ

医療機関名 0001検査センター (検診)  
カルテ加 123456 担当医

## 一般細菌 検査成績書

最終報告

1/2 ページ

医療機関名 0001検査センター (検診)  
カルテ加 123456 担当医  
採取日 年 月 日 病種 入/外 入院  
依頼日 27年07月18日 氏名  
報告日 27年07月22日 イカイ タロウ  
受付加 0901 性別・年齢 男 20才  
検査材料 喀痰  
材料コメント

(口腔, 気道, 呼吸器からの検体)

### 目的菌

MRSA  
緑膿菌

### 塗抹検査

61点

グラム(+)球菌 (1+)      グラム(-)桿菌 (1+)  
グラム(+)桿菌 (2+)      酵母様真菌 極少数  
グラム(-)球菌 (1+)

### 培養・同定検査

160点

(1) Pseudomonas aeruginosa (1+)  
(2) Streptococcus anginosus (3+)  
(3) Streptococcus pneumoniae (2+)

(1)はムコイド型です

### 目的菌

MRSA(-)

### その他の項目

点

### 結果コメント

ムコイド型菌は菌体周囲に粘液を産生し、薬剤透過性を低下させて耐性化します。その結果薬剤感受性試験結果と臨床効果が一致しない場合があります

菌名  
(1) Pseudomonas aeruginosa  
(2) Streptococcus anginosus  
(3) Streptococcus pneumoniae

### 薬剤感受性検査

280点

| (1)  |      | (2)   |         |
|------|------|-------|---------|
| 薬剤名  | 判定   | 薬剤名   | 判定      |
| PIPC | I 16 | PCG   | S ≦0.03 |
| T/P  | S ≦2 | C/A   | S ≦0.03 |
| CAZ  | S ≦2 | SBTPC | S ≦0.03 |
| CZOP | S ≦2 | CCL   | S ≦0.03 |
| G M  | S ≦2 | CTRX  | S ≦0.03 |
| AMK  | S ≦2 | CFIX  | S ≦0.03 |
| IPM  | S ≦2 | CDTR  | S ≦0.03 |
| AZT  | S ≦2 | CFPN  | S ≦0.03 |
| S/C  | S ≦2 | CAM   | S ≦0.03 |
| CPFY | S ≦2 | AZM   | S ≦0.03 |
| MEPM | S ≦2 | MINO  | S ≦0.03 |
| LVFX | R 16 | FRPM  | S ≦0.06 |
|      |      | GRNX  | S ≦0.06 |
|      |      | LVFX  | S ≦0.06 |
|      |      | TBPM  | S ≦0.06 |

細菌感受性検査(S:感受性 I:中間 R:耐性)  
数値はMIC(μg/mL)

福岡市医師会臨床検査センター 検査責任者 杉本  
ZZZZZZZ 2 TEL 852-1506(代)

菌名  
(1) Pseudomonas aeruginosa  
(2) Streptococcus anginosus  
(3) Streptococcus pneumoniae

### 薬剤感受性検査

280点

| (3)   |         | 薬剤名 | 判定 |
|-------|---------|-----|----|
| 薬剤名   | 判定      | 薬剤名 | 判定 |
| PCG   | S ≦0.06 |     |    |
| C/A   | S ≦0.06 |     |    |
| SBTPC | S ≦0.06 |     |    |
| CCL   | S ≦0.25 |     |    |
| CTRX  | S ≦0.06 |     |    |
| CFIX  | S ≦0.06 |     |    |
| CDTR  | S ≦0.03 |     |    |
| CFPN  | S ≦0.03 |     |    |
| CAM   | R >4    |     |    |
| AZM   | R >4    |     |    |
| MINO  | R >4    |     |    |
| NFLX  | I 8     |     |    |
| FRPM  | S ≦0.25 |     |    |
| GRNX  | S ≦0.25 |     |    |
| LVFX  | S ≦1    |     |    |
| TBPM  | S ≦0.06 |     |    |

細菌感受性検査(S:感受性 I:中間 R:耐性)  
数値はMIC(μg/mL)

福岡市医師会臨床検査センター 検査責任者 杉本  
ZZZZZZZ 2 TEL 852-1506(代)

セット番号: 015

合計: 501点

福岡市医師会臨床検査センター 検査責任者 杉本  
ZZZZZZZ 2 TEL 852-1506(代)

# 新) 一般細菌検査成績報告書

一般細菌

## 検査成績書

最終報告

医療機関 00001 検査センター(検診)  
 カルテ No 123456  
 氏名 イシイ タロウ 性別 男性 年齢 020 才  
 入/外 入院 病棟 5階 担当医  
 採取日 26 年 07 月 15 日  
 依頼日 27 年 07 月 14 日 受付 No 00007  
 報告日 27 年 07 月 29 日  
 検査材料 喀 痰 (口腔、気道、呼吸器からの検体)  
 材料コメント

目的菌  
 MRSA (-)  
 緑膿菌 (+)

塗抹検査 61 点  
 グラム(+)球菌 (1+)  
 グラム(+)桿菌 (2+)  
 グラム(-)球菌 (1+)  
 グラム(-)桿菌 (1+)  
 酵母様真菌 極少数

培養・同定検査 160 点  
 ① Pseudomonas aeruginosa (1+)  
 ② Streptococcus anginosus (3+)  
 ③ Streptococcus pneumoniae (2+)

Miller&Jones 分類 血痰(P3)  
 Geckler 分類 5群

(1)ムコイド型

Miller&Jones分類/Geckler分類について新たにご報告出来るようになりました。

薬剤感受性検査 280

| ①    |    |     | ②     |    |       | ③     |    |       |
|------|----|-----|-------|----|-------|-------|----|-------|
| 薬剤名  | 判定 | 判定  | 薬剤名   | 判定 | 判定    | 薬剤名   | 判定 | 判定    |
| PIPC | I  | 16  | PCG   | S  | ≦0.03 | PCG   | S  | ≦0.06 |
| T/P  | S  | ≦2  | C/A   | S  | ≦0.03 | C/A   | S  | ≦0.06 |
| CAZ  | S  | ≦2  | SBTPC | S  | ≦0.03 | SBTPC | S  | ≦0.06 |
| GZOP | S  | ≦2  | CCL   | S  | ≦0.03 | CCL   | S  | ≦0.25 |
| GM   | S  | ≦2  | CTR   | S  | ≦0.03 | CTR   | S  | ≦0.06 |
| AMK  | S  | ≦2  | CFIX  | S  | ≦0.03 | CFIX  | S  | ≦0.06 |
| IPM  | S  | ≦2  | CDTR  | S  | ≦0.03 | CDTR  | S  | ≦0.03 |
| AZT  | S  | ≦2  | CFPN  | S  | ≦0.03 | CFPN  | S  | ≦0.03 |
| S/C  | S  | ≦2  | CAM   | S  | ≦0.03 | CAM   | R  | >4    |
| CPFX | S  | ≦2  | AZM   | S  | ≦0.03 | AZM   | I  | >4    |
| MEPM | S  | ≦2  | MINO  | S  | ≦0.03 | MINO  | R  | >4    |
| LVFX | R  | >16 | NFLX  | S  | ≦0.06 | NFLX  | I  | 8     |
|      |    |     | FRPM  | S  | ≦0.06 | FRPM  | S  | ≦0.25 |
|      |    |     | GRNX  | S  | ≦0.06 | GRNX  | S  | ≦0.25 |
|      |    |     | LVFX  | S  | ≦0.06 | LVFX  | S  | 1     |
|      |    |     | TBPM  | S  | ≦0.06 | TBPM  | S  | ≦0.06 |

コメント  
 (1)ムコイド型菌は菌体周囲に粘液を産生し、薬剤透過性を低下させて耐性化します。その結果薬剤感受性試験結果と臨床効果が一致しない場合があります  
 (2)院内感染にご注意ください  
 上記の菌は、口腔・気道などの粘膜に常在する菌ですが、他の菌群と混合感染を起こし、膿瘍を形成する傾向があるとされています

2菌種を超える場合には、報告書が2枚に亘っておりましたが、薬剤感受性検査の枠を増やし、1枚で報告できる菌種が増えました。

コメントスペースが増えお届け出来る情報が多くなりました。

# 新) 検査成績報告書 (親展)

検査報告書在中

ご担当医 親展

※ 2

医療機関名 00002 福岡市医師会  
 氏名 HIVホウコク シュツリョクテスト 様  
 性別・年齢 男 33才 外/入 入院  
 加付No. 134567890123 担当医 HIVタトウイテ  
 病棟 ヒョウトウメイ 透析後  
 依頼日 2015年 6月 18日 SPNo. 05001  
 採取日 2015年 12月 12日  
 報告日 2015年 7月 23日

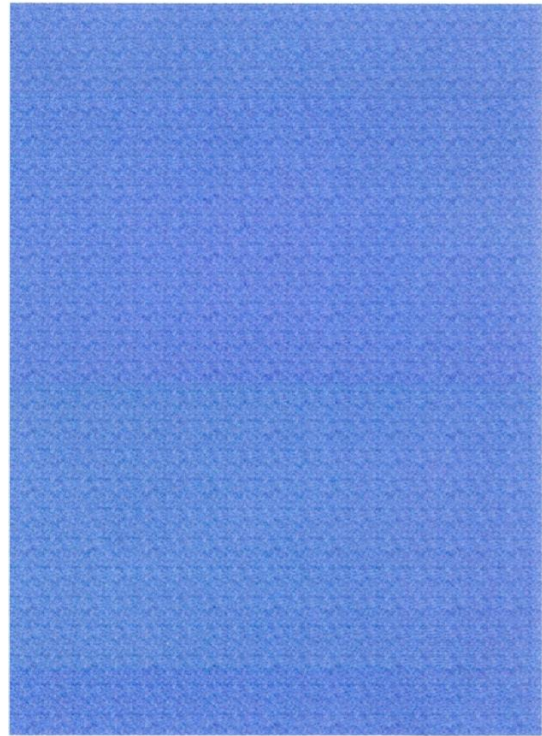
7777777 1

報告書の機密性向上に取り組み、親展はがき型になりました。

ご担当医 親展



こちらからはがして下さい。



検査報告書在中

ご担当医 親展

医療機関名 氏名 性別・年齢 加付No. 病棟 依頼日 採取日 報告日 様 外/入 担当医 透析 SPNo.

2つ折りになっており、剥離して結果をご覧いただく、仕様になりました。

検査成績報告書 医療機関名 00002 福岡市医師会

|              |                      |               |
|--------------|----------------------|---------------|
| 入/外 入院       | カルテNo. 134567890123  | 報告日           |
| 病棟 ヒョウトウメイ   | 受付No. 05001          | 2015年 7月 23日  |
| 担当医 HIVタトウイテ | 依頼日 2015年 6月 18日     | 採取日           |
| 性別 男 年齢 33才  | 氏名 HIVホウコク シュツリョクテスト | 2015年 12月 12日 |

| 検査項目名     | 比 | 成績  | 単位 | 基準値 |
|-----------|---|-----|----|-----|
| HIV抗原抗体   |   | (+) |    | (-) |
| HIV抗体(PA) |   | (+) |    | (-) |

—報告結果—  
 HBs抗体(-)  
 検体量少量のため、ICAで測定しました  
 ICA法の最小検出感度は以下の通りです  
 HBs抗体 ICA 31.3mIU/ml

HIVフリーコメント入力テストです。最大印字可能幅はこの文章の右端まで。

テスト検体  
 123点  
 セット0108


福岡市医師会第六臨床検査センター  
 検査科検査 科室 TEL 092-749-1155(内線) FAX

報告欄は変更はありません。



## 旧) 血液型証明書

**血液型証明書**

氏名 イカイ サンプル 性別 女  
Rh (-) は確認済  
ABO型 A 型 Rh式 (-)  
検査日 27 年 7 月 24 日 No 00071  
( 0001 ) 検査センター (検診)  
福岡市医師会臨床検査センター 

## 新) 血液型証明書


**血液型証明書**  
台紙からカードを剥がして携帯して下さい。

**血液型証明書**

氏名 イカイ サンプル 性別 女

**ABO血液型** A

**Rh(D)血液型** (-)

検査日 2015 年 7 月 24 日 コメント Rh(D)陰性確認試験済  
医療機関名: 検査センター(検診)  
福岡市医師会臨床検査センター 

**受付日** 2015 年 7 月 24 日 No. 00071