

INFORMATION

No. 27018

平成27年12月15日

『便中ノロウイルス』検査内容変更のお知らせ

この度、標記項目につきまして、下記のとおり検査内容を変更させて頂きたくご案内申し上げます。

記

【新規受託項目】

検査の手びき掲載頁	項目コード	検査項目	変更箇所	新	現行
24	4008	ノロウイルスRNA マルチ（PCR）	項目コード	3100	4008
			検体量	指先大の便（多い方が良い）	便拵指頭大
			容器	専用容器（裏面をご参照下さい。） ※容器は事前に電話でお取り寄せ下さい。	㊦ ノロウイルス容器 （検査の手びき掲載頁 204P 参照）
			保存	室温	凍結
			報告	3～6日	4～6日
			基準値	ノロGI ノロGII	（-）

※裏面もご参照下さい。

1) 検出可能な遺伝子

- ① グループI（GI）・・・遺伝子型1～9（全9種）
- ② グループII（GII）・・・遺伝子型1～22（全22種）（含、17型）アルファトロン型も検出します。
※遺伝子型の分類は国立感染症研究所の表記法です。
※遺伝子型を個別に検査するものではありません。
※遺伝子に変異が生じた場合には、検出できないことがあります。
※アルファトロン型はGIVに新分類されていますが、現GII検査で検出できます。

2) 報告表示

遺伝子グループ別報告	半定量値報告
ノロGI	（-）、（1+）、（2+）、（3+）
ノロGII	

【変更日】 平成27年12月21日（月）受付分より



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

ノロウイルス検便検査の採便・提出について

- ①青袋の中に黄色キャップの採便容器が入っています。
青袋表面の氏名欄に**カナ氏名**、施設名に**医療機関名**、
男女欄に**○印**を記入して下さい。

小シール部分にもカナ氏名を記入し、容器の本体部分に貼り付けて下さい。

- ②採便容器のフタを外し、フタについている**スプーン**で**指先大の便**を採取して下さい。
※量不足の場合は再提出になりますので出来るだけ多めの量を採取して下さい。

- ③トイレトペーパーを水面より上部に敷き、その上に用便しますと採取しやすくなります。

- ④ねじ込み式のフタを便が漏れないように最後までしっかりと閉めて下さい。

小シールの名前記入をご確認の上、そのまま青い袋に入れ、チャックを必ず閉めて下さい。

- ⑤総合検査依頼書にカナ氏名、性別等必要事項を記入の上、右下のフリー欄に

3100 ノロウイルスPCR とお書き下さい。

- ⑥総合依頼書と検体(青袋)を一緒にご提出下さい。

