

|                     |      |  |      |    |         |
|---------------------|------|--|------|----|---------|
| *Y 染色体(無精子症遺伝子 DAZ) |      |  |      |    | 7151100 |
|                     |      |  |      |    | 担当部署    |
| Y センゾクタイ            |      |  |      |    | 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→染色体→                     |      |    |         |
|                     | 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       |      |  |      |    |         |
| 検体の種類               | 採取管名 | 内容物  | 採取量  | 単位 |         |
| 1                   | 全血   | 1 8 緑小                                       | ヘパリン | 5  | 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 SRL 第 1・第 2 八王子ラボラトリー                   |      |    |         |

|          |      |                            |      |      |      |
|----------|------|----------------------------|------|------|------|
|          |      | 〒192-8535<br>東京都八王子市小宮町 51 |      |      |      |
| 測定時間     |      |                            |      |      |      |
| 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                   |      |      |      |