

神経芽細胞腫セット(VMA, HVA)		7428400		
		担当部署		
VMA/u		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→*5.尿・便・その他→		
	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		所定用量の専用蓄尿添加剤を入れた蓄尿瓶に尿を 24 時間蓄尿し、よく混和後必要量をご提出ください。		
検体の種類	採取管名	内容物	採取量	単位
1	新鮮尿	2 3 スピッツ	なし	10 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		
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		3～4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	mg/L
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				