

| *βアミロイド 1-42/1-40 比 | | 7469500 | | |
|---------------------|------|---|-----|--------|
| βアミロイド 比 | | 担当部署 | | |
| 検査に影響する臨床情報 | | 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→*6.特殊材料→ | | |
| | 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 | | 本検査は認知症の診断に関連する十分な知識及び経験を有する医師が、検査の原理及び結果の解釈を十分に理解した上で、関連学会等の適正使用指針に従って使用してください。「βアミロイド 1-42/1-40 比」および「リ酸化タ」以外との重複依頼は避けてください。髄液採取時、最初の 1~2mL は使用しないでください。必ず指定容器に所定の量 (2.5mL) を直接採取し、ご提出ください。容器の移し替えや量不足により、データ低下の恐れがあります。血液の混入により検査値に影響を及ぼす場合がありますので避けてください。 | | |
| 検体の種類 | 採取管名 | 内容物 | 採取量 | 単位 |
| 1 | 髄液 | CSF 容器 | なし | 2.5 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 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 SRL 第 1・第 2 八王子ラボラトリー 〒192-8535 東京都八王子市小宮町 51 | | | | | |
| 測定時間 | 2～8 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 | pg/mL |
| 共通低値 | 共通高値 | 男性低値 | 男性高値 | 女性低値 | 女性高値 | |
| 0.067 | | | | | | |
| 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 | | | | | |