

[0393/5A-020-001]

Ver.15

5.免疫学的検査 >> 5A.免疫グロブリン>>5A020 IgM

IgM

IgM

連絡先 3487

患者同意について

検査結果に影響を与える臨床情報

オーダーボタン名(検体)

0393 001 IgM

0393 003 IgM[臍帯血]

検査予約

至急オーダー

可

検査オーダーに関する注意事項

患者の検査前準備

検体採取のタイミング

ラベル見本(検体)(単項目オーダー時)

<p>キョウダ イテスト</p> <p>注 80 外</p> <p><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 急</p> <p>ホ 3.</p> <p>血液</p> <p>中検 <input type="text"/> * _****-15002</p> <p>C5 <input type="text"/> 5ml **_***_***</p>	<p>キョウダ イテスト</p> <p>注 80 外</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ホ 3.</p> <p>臍帯血</p> <p>中検 <input type="text"/> * _****-15002</p> <p>C3 <input type="text"/> 5ml **_***_***</p>
---	---

ラベル見本(細菌)(単項目オーダー時)

採取容器・検査材料

[0393/5A-020-001]

Ver.15

5.免疫学的検査 >> 5A.免疫グロブリン>>5A020 IgM

IgM

IgM

連絡先 3487

01	C5	高速凝固促進剤 + 血清分離剤(オレンジ))	
採取材料	血液	採取量	5 mL
遠心分離		遠心	
測定材料	血清	測定必要量	

02	C5	高速凝固促進剤 + 血清分離剤(オレンジ))	
採取材料	臍帯血	採取量	5 mL
遠心分離		遠心	
測定材料	臍帯血上清	測定必要量	

採取容器について

検体採取について

採取後検体の取扱い

室温保存

検体搬送について

クリオグロブリン血症患者の室温搬送では低値傾向を示す可能性があります。

採取検体の保存条件

	保存検体種	優先 保存条件	保存条件1		保存条件2		保存条件3	
			温度	安定性	温度	安定性	温度	安定性
01	血清	保存条件2	冷蔵	7日	凍結	長期		
02	遠心後の臍帯血上	保存条件2	冷蔵	7日	凍結	長期		

受入不可基準

溶血	検体凝固	強乳び	採取量過不足	採取容器違い
			不可	不可
尿材料違い	冷蔵保存なし	遮光保存なし	開栓	黄疸

[0393/5A-020-001]

Ver.15

5.免疫学的検査 >> 5A.免疫グロブリン>>5A020 IgM

IgM

IgM

連絡先 3487

検査に要する時間(生理検査)

再検査・追加検査の対応可能日数

検体採取日から3日間

検体採取に関する注意事項・検査の実施に関する注意事項

検査機器 LAbOSPECT 008α (日立ハイテク)

検査所要日数 当日報告
16時30分以降の到着検体は翌日測定
(当日報告が必要場合は要連絡)

検査部門・委託先 中央診療棟2階 中央検査室

検査部門(平日時間内)

検査部門(時間外・休日)

検査結果報告について

基準値設定材料・検査方法

基準値設定材料 血液

検査方法 免疫比濁法 (TIA)

生物学的基準範囲

	男性	女性	単位
00 IgM<a href=" ../medical/med0002.	33 - 183	50 - 269	mg/dL

基準値情報

緊急異常値

電話連絡対応

臨床的意義

異常値を示す病態・疾患

参考文献

[0393/5A-020-001]

Ver.15

5.免疫学的検査 >> 5A.免疫グロブリン>>5A020 IgM

IgM

IgM

連絡先 3487

JLAC10

分析物	5A020	IgM
識別	0000	
材料	029	臍帯血
測定法	061	免疫比濁法 (TIA)
分析物	5A020	IgM
識別	0000	
材料	023	血清
測定法	061	免疫比濁法 (TIA)

変更履歴

Ver	文書更新日	変更適用日	内容
1	2008/04/01	2008/04/01～	制定
2	2012/02/01	2012/01/04～	検査機器変更
3	2016/04/25	2016/04/01～	平成28年度診療報酬改定
4	2017/04/21	2017/03/10～	最低採取量・容器変更([2mL]⇒[3mL])
5	2018/04/06	2018/04/01～	平成30年度診療報酬改定
6	2020/04/02	2020/04/01～	令和2年度診療報酬改定
7	2022/03/01	2021/12/01～	項目コード統合(血液/臍帯血)
8	2022/03/09	2021/12/09～	採取名称部分に検体搬送先を印字
9	2022/03/19	2021/12/27～	採取容器変更
10	2022/03/29	2022/01/01～	JCCLS共用基準範囲を採用
11	2022/04/06	2021/06/25～	検査室名称を変更
12	2022/04/07	2022/01/04～	検査機器変更

[0393/5A-020-001]

Ver.15

5.免疫学的検査 >> 5A.免疫グロブリン>>5A020 IgM

IgM

IgM

連絡先 3487

13	2022/08/01	2022/04/01～	令和4年度診療報酬改定
14	2022/12/01	2022/12/01～	受入不可基準などについて全面改訂
15	2024/06/04	2024/06/01～	令和6年度診療報酬改定