

[sp0005/8C-832-001]

Ver.10

検査中止項目

8. その他の検体検査 &gt;&gt; 8C. 遺伝子関連検査 &gt;&gt; 8C832 福山型筋ジストロフィーシーケンス FKTN(福山型先天性筋ジストロフィー遺

## 福山型筋ジストロフィーシーケンス

## FKTN(福山型先天性筋ジストロフィー遺伝子)

Fukuyama congenital muscular dystrophy related gene(&lt;i&gt;FKTN&lt;/i&gt;(fukutin))

連絡先 3764

患者同意について

被検者のインフォームド・コンセント必要

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)

検査予約

至急オーダー

不可

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)

ラベル見本(細菌)(単項目オーダー時)

採取容器・検査材料

01

P

EDTA-2Na(薄紫)

採取材料

血液

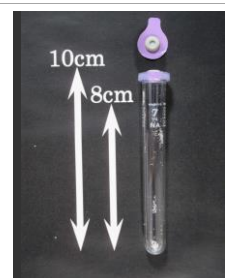
採取量

7 mL

測定材料

血液

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

検体搬送について



[sp0005/8C-832-001]

Ver.10

検査中止項目

8.その他の検体検査 &gt;&gt; 8C.遺伝子関連検査&gt;&gt;8C832 福山型筋ジストロフィーシーケンス FKTN(福山型先天性筋ジストロフィー遺

## 福山型筋ジストロフィーシーケンス

## FKTN(福山型先天性筋ジストロフィー遺伝子)

Fukuyama congenital muscular dystrophy related gene(&lt;i&gt;FKTN&lt;/i&gt;(fukutin))

連絡先 3764

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

エスアールエル 検査要項

## JLAC10

分析物	8C832	FKTN(福山型先天性筋ジストロフィー遺伝子)
識別	0000	
材料	019	全血(添加物入り)
測定法	000	

## 変更履歴

Ver	文書更新日	変更適用日	内容
1	2016/02/04	2016/02/09～	新規作成・検査受託開始
2	2016/04/25	2016/04/01～	平成28年度診療報酬改定
3	2017/10/24	2017/09/16～	検査受託終了
4	2018/04/06	2018/04/01～	平成30年度診療報酬改定
5	2019/12/16	2019/12/16～	JLAC10更新に伴う検査項目名称変更
6	2020/04/02	2020/04/01～	令和2年度診療報酬改定
7	2022/08/01	2022/04/01～	令和4年度診療報酬改定
8	2022/12/01	2022/12/01～	受入不可基準などについて全面改訂

[sp0005/8C-832-001]

Ver.10

検査中止項目

8.その他の検体検査 &gt;&gt; 8C.遺伝子関連検査&gt;&gt;8C832 福山型筋ジストロフィーシーケンス FKTN(福山型先天性筋ジストロフィー遺

## 福山型筋ジストロフィーシーケンス

## FKTN(福山型先天性筋ジストロフィー遺伝子)

Fukuyama congenital muscular dystrophy related gene(&lt;i&gt;FKTN&lt;/i&gt;(fukutin))

連絡先 3764

9	2024/04/05	2023/03/29～	国際標準遺伝子記号(HGNC正式遺伝子記号)に則した名称・表記に変更
---	------------	-------------	------------------------------------

10	2024/06/04	2024/06/01～	令和6年度診療報酬改定
----	------------	-------------	-------------