

先生各位

検査報告内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、下記の項目におきまして、検査報告内容を変更させていただきますのでご案内申し上げます。今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

《変更日》 平成 27 年 1 月 5 日(月)受付分より

《変更内容》

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.106 P.111	3369	一般細菌薬剤感受性検査	1 菌種	腸内細菌 CPDX：追加 CDTR：削除	CLSI ガイドライン M100-S22 に準拠 (一部例外あり)
	3370		2 菌種	腸内細菌 CPZ、CP：追加 CFDN、FRPM：削除	CLSI ガイドライン M100-S19 に準拠
	3371		3 菌種以上	ブドウ糖非発酵菌 CPR：削除 緑膿、アシネトバクター DRPM、CL：追加 CPR：削除	
			標準測定薬剤		

CLSI：米国臨床検査標準委員会 (Clinical and Laboratory Standards Institute)

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 薬剤感受性パネル変更に伴う判定基準の見直しのため

《変更内容》 FAX 報告書のレイアウト

主な変更点：詳細なイメージは添付資料をご参照ください。

細菌鏡検における「酵母真菌」を「酵母様真菌」と表記する。

培養同定検査における菌名の印字を上詰めで印字する。

指示菌がある場合は、培養同定検査の報告菌名と指示菌結果の間に罫線を入れる。

《変更理由》 報告結果を見やすく明瞭にするため

変更前

微生物検査	FAX報告書	システム用
検体ID 00-214-011	顧客CD 99998-000	受付日 ' 14/ 8/ 1
御依頼 テスト顧客 様		検体採取日 ' 14/ 8/ 1 ---
患者名 テスト カンジヤ 様	女性	尿量 - ml
カルテNo		TEL 072-999-9999
大腸菌血清型別実施(180点)		FAX 072-999-8888
検査材料 便	採取部位 消化管	担当医
細菌鏡検		
グラム陰性桿菌	(3+)	
グラム陰性球菌	(-)	
グラム陽性桿菌	(2+)	
グラム陽性球菌	(1+)	
酵母真菌	(-)	

一般細菌培養・同定	指示菌培養	
	ビブリオ	インセイ
	赤痢菌	インセイ
	サルモネラ	インセイ
	カンピロバクター	ヨセイ
	大腸菌O157	インセイ
C. jejuni/coli カンピロバクター	(1+)	
E. coli 大腸菌(GNR)	(2+)	
ファルコハイオシステムズ	総合研究所	検査責任者 久御山 太郎

変更後

微生物検査	FAX報告書	システム用
検体ID 00-214-011	顧客CD 99998-000	受付日 ' 14/ 8/ 1
御依頼 テスト顧客 様		検体採取日 ' 14/ 8/ 1 ---
患者名 テスト カンジヤ 様	女性	尿量 - ml
カルテNo		TEL 072-999-9999
大腸菌血清型別実施(180点)		FAX 072-999-8888
検査材料 便	採取部位 消化管	担当医

細菌鏡検 グラム陰性桿菌 (3+) グラム陰性球菌 (-) グラム陽性桿菌 (2+) グラム陽性球菌 (1+) 酵母様真菌 (-)	① ←	
一般細菌培養・同定 C. jejuni/coli カンピロバクター (1+) E. coli 大腸菌(GNR) (2+)	↑ ②	
	③ →	指示菌培養 ビブリオ インセイ 赤痢菌 インセイ サルモネラ インセイ カンピロバクター ヨウセイ 大腸菌O157 インセイ

ファルコバイオシステムズ 総合研究所 検査責任者 久御山 太郎

主な変更点:

- ①細菌鏡検における「酵母真菌」を「酵母様真菌」と表記する
- ②培養同定検査における菌名の印字を上詰めで印字する
- ③指示菌がある場合は、培養同定検査の報告菌名と指示菌結果の間に罫線を入れる