

検査内容変更のお知らせ

謹啓

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、このたび基準値の見直しにともない、下記項目の検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。
先生方にはご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

➡ 尿検査 試験紙法

変更日:2015年5月1日(金)受付分より

裏面に続きます。

尿検査 試験紙法

所要日数、糖定性、ウロビリノーゲン定性以外の基準値の変更はございません。

		新	従来
検 体 必 要 量		10mL	同左
容 器		容器番号 1	同左
保 存 方 法		冷蔵	同左
所 要 日 数		3～4日	1～3日
検 査 方 法		試験紙法	同左
基 準 値	糖 定 性	(-)	(-)～(±)
	ウロビリノーゲン定性	(±)	正常

保存剤は使用せず新鮮尿をご提出ください。

報告様式は以下の通りです。

蛋 白 定 性	(-)、(±)、(+)、(2+)、(3+)
糖 定 性	(-)、(±)、(+)、(2+)、(3+)
ウロビリノーゲン定性	(±)*、(+)、(2+)、(3+)
ビリルビン定性	(-)、(±)、(+)、(2+)、(3+)
潜 血 反 応	(-)、(±)、(+)、(2+)、(3+)
ケ ト ン 体	(-)、(±)、(+)、(2+)、(3+)
pH	小数第1位
比 重	小数第3位

*ウロビリノーゲンについては(±)が正常となります。