蛋白定量[髄液]											
L-TP											
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	ダリング手順	グ手順 1 電子カルテ→指示①→検査→*2.分野別→髄液一般検査→									
		2 電子カルテ→指示①→検査→*3.緊急→									
		3									
		4									
検査	に影響する臨床	情報	髄液蛋白量は血清蛋白量の 1/400-1/200 しかないので、少量でも血液が混入す								
			ると髄液蛋白濃度は大きく変動してしまう。								
			したがって、髄液採取をする際には血液が混じらないように細心の注意が必要								
			である。								
検査	受付時間		緊急対応(24 時間)								
検体採取・搬送・保存											
患者	の事前準備事項	ĺ	特記事項なし								
検体	採取の特別なタ	イミング	特記事項なし								
枪	検体の種類 採り		取管名 内容物 採取量								
1	髄液	35滅菌	安	なし	10	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								
			4)粘性のある検体								
保管	検体の保存期間		冷蔵・2 週間(追加検査については、検査室に要問合せ)								

検査結果・報告												
検査室の所在地			病院棟 3 階 中央検査部									
測定時間			当日中~翌日									
生物学的基準範囲			15~45mg/dL									
			日本臨床第7版1 177,2009									
臨床判断値			設定なし									
基準値						単位	mg/dL					
共通低値	共通高値	Ĺ	男性低値	男性高値	女性低値		女性高値					
15	45		設定なし	設定なし	設定なし		設定なし					
パニック値	高値 設定なし											
	低値	設定	設定なし									
生理的変動要因		特記事項なし										
臨床的意義		髄液の蛋白、グルコース、クロールなどを測定することによって、中枢神経系										
		に生じている病的状態を正しく把握するための重要な情報が得られる。特に、										
		蛋白の増加、糖価の低下は、髄液細胞数の増加とともに、中枢神経系の炎症、										
		特に髄膜炎、脳炎の診断および重症度の評価に有用である。										
		日本臨床第7版1 176,2009										

生化 109 2/2