

妊婦検査報告書の一部変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別なご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

平成26年4月にトキソプラズマ抗体（PHA法）が受託中止になりました。（平成26年3月14日 No.2014-10中止）これに伴い妊婦検査報告書に掲載しておりますトキソプラズマ抗体を代替項目のトキソプラズマ IgM 抗体に変更いたしますのでお知らせいたします。

何卒、ご理解賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬白

記

■実施日 平成26年 6月23日 ご依頼分より

■対象報告書 妊婦検査報告書（母子手帳用）

■変更項目 トキソプラズマ抗体 ⇒ トキソプラズマIgM抗体

現

妊婦検査報告書 (母子手帳用)

検査項目	結果	単位	参考値
AKI判定値			
Rh因子判定			
白血球	7600	/mm ³	5000-10000
血小板	210	/mm ³	150-400
ヘマトクリット	35	%	35-45
血尿酸	1.1	mg/dl	0.3-1.0
尿酸	0.3	mg/dl	0.1-0.3
トキソプラズマ抗体	陽性		0.8未満
トキソプラズマIgM抗体	陰性		0.8未満

新

HBs抗原判定			陽性
HCV抗体			陽性
HTLV-1抗体(FA)			10倍未満
梅毒抗体			11.5未満
トキソプラズマIgM抗体			0.8未満
トキソプラズマ抗体			0.8未満
トキソプラズマIgM抗体			0.8未満
トキソプラズマ抗体			0.8未満
TSH	0.34	μIU/ml	0.34-5.00
FreeT3	2.90	pg/ml	2.50-3.90
FreeT4	0.61	ng/dl	0.61-1.12

