HST PCR											
						担当部署					
HST PCR											
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	1	電子カルテ→指示①→検査→*2.分野別→感染症・ウイルス→								
2											
3											
4											
		5									
検査	に影響する臨床	情報	特記事項なし								
検査	受付時間		8:15~16:00(事前予約検査)								
検体採取・搬送・保存											
患者	の事前準備事項	Į	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								
検体の種類 採込			取管名 内容物 採取量 単位								
1	前房水	HST PCF	R	-	0.02	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								
保管	検体の保存期間]	当日:2-8℃								
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			設定なし								
臨床判断値			陽性								

生化 1/2

基準値						単位	設定なし			
共通低値	共通高値		男性低値	男性高値	女性低値		女性高値			
設定なし	設定なし		設定なし	設定なし	設定なし		設定なし			
			設定なし							
			設定なし							
生理的変動要因		特記事項なし								
臨床的意義		ヘルペス性角膜内皮炎、ヘルペス性虹彩炎が疑われる片眼性の前眼部疾患。急								
			性網膜壊死、サイトメガロウイルス網膜炎、進行性網膜外層壊死が疑われる網							
			膜壊死病巣を有する眼底病変は、ヒトヘルペスウイルスが病因と疑われる。							
			このような症例の前房水を前房穿刺、あるいは硝子体液を手術時に採取して、							
		これらの眼内液から DNA を抽出し、本診断法により HSV-1, HSV-2, VZV,								
		EBV, CMV, HHV-6, HHV-7, HHV-8 の DNA の同定と定量をおこなう。この診								
		断に基づいて適正な抗ウイルス治療をおこなう.								
		各先進医療技術の概要 厚生労働省								

生化 2/2