

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・基準値
ABC血液型		
Rh血液型		
白血球		/mm ³ 3500-9000
赤血球		×10 ¹² /mm ³ 390-530
ヘモグロビン		g/dl 11.0-15.0
ヘマトクリット		% 35-45
血小板		×10 ⁹ /mm ³ 13.1-32.8
血糖		mg/dl 80-100
不規則性抗体		
梅毒シームス		(-)
梅毒RPR定性		(-)
梅毒TPP抗体定性		(-)
HBs抗原(DLW)		IU/ml 2.05未満
HBs抗原判定		陰性
HCV抗体		陰性
HTLV-I抗体(PA)		10倍未満
梅毒抗体		IU/ml 10未満
トキソプラズマ抗体		陰 100未満
クラミジアトラコマキス抗体		陰性
TSH		μIU/ml 0.34-5.60
FreeT3		pg/ml 2.50-3.90
FreeT4		ng/dl 0.61-1.12

新

HBs抗原判定		陰性
HCV抗体		陰性
HTLV-I抗体(PA)		10倍未満
梅毒抗体		IU/ml 10未満
トキソプラズマIgM抗体		0.8未満
クラミジアトラコマキス抗体		陰性
TSH		μIU/ml 0.34-5.60
FreeT3		pg/ml 2.50-3.90
FreeT4		ng/dl 0.61-1.12
トキソプラズマIgM抗体		0.8未満
クラミジアトラコマキス抗体		陰性
TSH		μIU/ml 0.34-5.60
FreeT3		pg/ml 2.50-3.90
FreeT4		ng/dl 0.61-1.12

