

「血液型不適合妊娠」 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、下記項目につきまして検査内容を変更させていただきますので、取り急ぎご案内する次第です。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

■対象項目/変更内容

頁	項目 コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
-	3785	血液型不適合妊娠	別紙報告書 (用紙サイズ)	裏面をご確認ください。	

※その他の検査要項に変更はございません。

■変更期日

●2022年1月4日(火)受付日分より

血液型不適合妊娠

報告書フォーマットおよび用紙サイズを変更させていただきます。なお、報告内容に変更はございません。

■報告書比較

●血液型不適合妊娠

〈新報告書見本〉

(サイズ B5)

LABORATORY LETTER

211012-211013 1
561-009-00000-001164

結果
血液型 B型 Rho (D) +
不規則性抗体 陰性

抗A・抗B抗体

未処理血清 (抗体価)	抗A抗体	64倍	抗B抗体	実施せず
2-抗体	抗A抗体	Saline 17	Coombs	26
処理血清 (A2F-)	抗B抗体	Saline 実施せず	Coombs	実施せず

MESAグラフ支査
●抗A ●抗B

1: 正常スコア一領域
2: 重症黄疸の危険があるスコア一領域
3: 核黄疸の危険があるスコア一領域

上記MESAグラフにおいて妻血清中の抗A抗体は重症黄疸の危険があるスコア一領域に入る値を示しました。
クームス法およびフィニン法において不規則性抗体の存在は認められませんでした。

株式会社 エス・エル・エル
TEL: 042-646-5911

〈現報告書見本〉

(サイズ A5)

検査報告書

0507 - 0508 1
030 - 03000 - 00 - 87553

氏名 姓氏 田中 昭子
性別 女 年齢 45 誕生日 05月07日
病歴 糖尿病 先生
住所 東京都 中央区 本町 1-1-1
電話番号 4-68000300 受付日 30年05月10日

血液型不適合妊娠

結果
血液型 B型 Rho (D) +
不規則性抗体 陰性

抗A・抗B抗体

未処理血清 (抗体価)	抗A抗体	64倍	抗B抗体	実施せず
2-抗体	抗A抗体	Saline 17	Coombs	36
処理血清 (A2F-)	抗B抗体	Saline 実施せず	Coombs	実施せず

MESAグラフ支査
●抗A ●抗B

1: 正常スコア一領域
2: 重症黄疸の危険があるスコア一領域
3: 核黄疸の危険があるスコア一領域

上記MESAグラフにおいて妻血清中の抗A抗体は重症黄疸の危険があるスコア一領域に入る値を示しました。
クームス法およびフィニン法において不規則性抗体の存在は認められませんでした。

株式会社 エス・エル・エル
TEL: 042-646-5911