

Doctor's Data 社 Celiac & Gluten Sensitivity Serum セリアック病およびグルテンに対する過敏性血清検査 検体作成手順

始めに:

この検体作成手順をよく読み、手順をよく把握してください。

この検査のために絶食やサプリメントまたは薬剤の中止を行う必要はありません。

あなたの医師に意見を聞かずに処方薬を中止するような事は決して行わないでください。

本検査は、長期の無グルテン食(GFD)コンプライアンスをモニターするとき以外、または、あなたの医師の指示による場合以外は、現在無グルテン食(GFD)を摂取している患者に対して実施してはいけません。

検査キットの中身:

| | |
|--------------------------------|------------------------------|
| 赤いキャップの血清用採血チューブ | 1 本 (透明のプラスチックチューブの中に入っています) |
| ピペット..... | 1 個 |
| 血清を移し替える 8mL トランスファーチューブ | 1 本 |
| ジップロックバッグと吸収性パッド | 各 1 枚 |
| 保冷剤..... | 1 個 |
| 検査申込書..... | 1 枚 |
| 検体作成手順(本用紙) | 1 部 |

その他、キットと別に(検体の発送にかかわるもの)

FedEx 送り状(Air Waybill)..... 1 枚

インボイス(CUSTOMS INVOICE)..... 3 枚

FedEx 検体発送方法..... 1 枚

FedEx UN3373 Pak..... 1 枚(検体発送時のビニール製封筒です)

キットの中身が不足している場合はデトックスまでご連絡下さい。

株式会社デトックス(Detox Co., Ltd.)

Tel: 03-5876-4511, Fax: 03-3222-5770, Email: askkensa@detox.jp

検査キットの外箱を保管し、検体はこの外箱に入れてラボまで発送下さい。

尚、検査キットには使用期限がございます(検査キット箱側面、検査名下に記載)。

使用期限内にラボにて分析可能となりますようお願いください。また期限を過ぎました検査キットはお使いいただきませんよう、お願いいたします。

検体作成手順:

- 1) 患者様の氏名、検体作成日、生年月日を、ラベルとトランスファーチューブに記載して下さい(英語表記)。
チューブに患者様の情報がない場合には検査を行えません。
- 2) 血液を赤いキャップの血清チューブに摂取します。
- 3) 赤いキャップのチューブはまっすぐ立て少なくとも 15 分間凝固させます。
- 4) 摂取してから 2 時間以内に赤いキャップのチューブを遠心分離に15分かけて下さい。
- 5) 遠心分離後、ピペットを使用し、チューブから血清を取り出し血清を移し替える 8mL トランスファーチューブに入れます(分析には最低 2mL の血清が必要です)。
- 6) 残りの赤いキャップのチューブとピペットは破棄して下さい。
- 7) トランスファーチューブと保冷剤を吸収性パッドと一緒にジップロックバッグに入れ封して下さい。少なくとも 6 時間冷凍庫にジップロックバッグを入れておきます。凍結後、血清検体の作成が完了となります。
- 8) 最低 6 時間後、血清検体と保冷剤を入れたジップロックバッグを冷凍庫から取り出し、検体発送用検査キット外箱に入れます。
- 9) 申込用紙に必要事項を全て記入してください。担当医の署名があることを確認してください。申込用紙に正しく記入されていないと検査はプロセスされません。申込用紙を検体発送用検査キット外箱に入れて下さい。血清検体・検査申込書を入れた検体発送用検査キット外箱を検体発送用 FedEx UN3373 Pak に入れ封をします。これで発送の準備が出来ました。
「FedEx 検体発送方法」をご覧ください。

正確な検査結果を提供するために、Doctor's Data 社は検体をできるだけ早く発送することを推奨します。もし検体作成日が週末や休日で検体をその日に発送できなければ、発送まで血清のバイアルを冷凍庫で保存下さい。