

災害時・情報システム障害時用 検査依頼伝票

※ 太枠内を記入後、検体とともに提出してください。

※ 時間外の場合は、**検査当直（89-0833）への電話連絡**が必要です。

患者番号			依頼日： 年 月 日			
患者氏名	(カナ)		依頼医	PHS番号		
	(漢字)		・システム障害発生時の生化学検査は、原則以下のセット項目でのオーダーとなります。 <緊急生化学セット> AST, ALT, LD, ALP, γ -GTP, AMY, CK, T-BIL, D-BIL, T-CHO, TP, ALB, UA, UN, CRE, Ca, IP, CRP ・新生児等で単項目依頼の場合は上記項目に○を付けて下さい。 ・結果は報告用紙にて返却しますので、病棟名等の結果返却先を必ずご記入下さい。 ・エアシューターが利用できない場合は、緊急検査室まで取りに来て頂くことになります。			
生年月日	T S H R 年 月 日					
性別	男・女	外来・入院				
診療科	科	東・西 病棟階				
検査項目	依頼する項目の口にチェック✓を入れてください。		LIS項目コード	医事課コード	採血量	採取容器
生化学	☐	1. 緊急生化学セット	S9001	下欄参照	3mL	血清茶 
	☐	2. 緊急生化学セット+電解質(Na,K,Cl)	S9021	下欄参照	4mL	
	☐	3. 電解質(Na,K,Cl)のみ	S9002	600249/600253	2mL	
	☐	4. Mg	4041-00	600258	2mL	
免疫血清	☐	5. HBs抗原	S9004	600704	項目数に関わらず 3mL	
	☐	6. HBs抗体	S9005	600711		
	☐	7. HCV抗体	S9006	600720		
	☐	8. HIV抗原/抗体	3421-00	602137		
	☐	9. 高感度トロポニンI	3010-00	600368		
血算	☐	10. CBC・白血球分類	S9020	600106/602101	3mL	紫粉3 
血糖	☐	11. 血糖	4130-00	600229	2mL	灰S 
アンモニア	☐	12. アンモニア	4183-00	600305	2mL	赤粉2 
凝固・線溶	☐	13. PT	2501-00	600153	線まで確実に 量厳守 (2.7mL)	青液3 
	☐	14. APTT	2511-00	600161		
	☐	15. フィブリノーゲン	2521-00	602102		
	☐	16. FDP	2671-00	602105		
	☐	17. ATⅢ	2601-00	600178		
	☐	18. Dダイマー	2611-00	600191		
血ガス	☐	19. 動脈血液ガス分析(PO_2 , PCO_2 , pH)	S9015	610722	2mL	血ガス専用 
	☐	20. 静脈血液ガス分析(PO_2 , PCO_2 , pH)	S9016	620277		
髄液	☐	21. 髄液細胞数算定	1600-00	610039	2mL	ポリスピッツ

※ 検体には必ず患者氏名を記載して下さい。

検査部用		検査担当者
検体番号記入欄		
作業済みチェック欄 ☐ 依頼入力 ☐ 検査実施 ☐ 報告書送付 ☐ 会計用コピー		

生化学単項目 (医事課コード)	AST (600273)	ALT (600274)	LD (600233)	ALP (600236)	γ GTP (600241)	AMY (600239)	CK (600243)
	T-BIL (600213)	TCHO (600272)	TP (600215)	ALB (600220)	UA (600228)	UN (600221)	CRE (600225)
	Ca (600255)	IP (600267)	CRP (600798)	Na・Cl (600249)	K (600253)	Mg (600258)	D-BIL (600214)