

染色体検査 検査結果報告書一部変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別なご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記項目の検査結果報告書につきまして、CAP(College of American Pathologists: 米国臨床病理医協会)の要求事項を満たす内容とするため、次項のように一部変更させていただきます。

なお、この変更に伴う受託要領の変更はございません。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

謹白



対象項目名

総合検査案内2023:159、161ページ掲載

- 染色体G-分染法(先天性疾患) (依頼コード No.05982)
- 染色体G-分染法(血液疾患) (依頼コード No.05992)

変更日 2024年4月1日(月) 報告分より

変更内容

「Ⅲ.細胞遺伝学的判定及び所見」に、分析細胞数(目視分析をした細胞数)、および分析核型数(カリオタイプによる分析をした細胞数)を追記いたします。

裏面に続きます

株式会社 **ビー・エム・エル**

本社:〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-3

総合研究所:〒350-1101 埼玉県川越市的場1361-1

☎ 03(6629)7386 FAX 049(232)3132

検査項目検索用
アプリ B-Book



電子カルテはビー・エム・エル



結果報告書見本

【従来】

染色体検査報告書

00019-53509.00 総研システム部テスト 殿
 発行日 2024/01/18 依頼書№ 0031111 採取日
 診療科 入院・外来 不明 病 種
 カルテ№ 担当医 先生
 患者名 センシヨクタイプテスト2 殿 性別不明 生年月日

臨床診断 テスト
 検査材料
 検査方法 mitogen不添加24時間培養法(300~400バンド)
 検査項目 0005992 血液疾患G分染法

結果

I. 染色体数の分析

染色体数	46										合計
細胞数	20										20

II. 核型
 46,XX,der(1)t(1:1)(p11;q32)[20]

III. 細胞遺伝学的判定及び所見
 判定: 染色体異常が認められました。
 所見: <核型表記は国際命名規約 (ISCN2020) に準拠しています>

株式会社ビー・エム・エル
 〒151-0001 東京都港区千代田5丁目1番9号
 BML総合研究所 埼玉美川能研的棟161-1
 〒350-1101 埼玉県川越市1-1-1 (〒161)

検査責任者: 荒井 信貴
 臨床遺伝 臨床細胞遺伝学指導士 橋爪 尚志
 報告年月日 2024年01月25日



【新】

染色体検査報告書

00019-53509.00 総研システム部テスト 殿
 発行日 2024/01/18 依頼書№ 0031111 採取日
 診療科 入院・外来 不明 病 種
 カルテ№ 担当医 先生
 患者名 センシヨクタイプテスト2 殿 性別不明 生年月日

臨床診断 テスト
 検査材料
 検査方法 mitogen不添加24時間培養法(300~400バンド)
 検査項目 0005992 血液疾患G分染法

結果

I. 染色体数の分析

染色体数	46										合計
細胞数	20										20

II. 核型
 46,XX,der(1)t(1:1)(p11;q32)[20]

III. 細胞遺伝学的判定及び所見
 判定: 染色体異常が認められました。
 所見: 分析細胞数:20個 分析核型数:5個
 <核型表記は国際命名規約 (ISCN2020) に準拠しています>

株式会社ビー・エム・エル
 〒151-0001 東京都港区千代田5丁目1番9号
 BML総合研究所 埼玉美川能研的棟161-1
 〒350-1101 埼玉県川越市1-1-1 (〒161)

検査責任者: 荒井 信貴
 臨床遺伝 臨床細胞遺伝学指導士 橋爪 尚志
 報告年月日 2024年01月25日

追記箇所

分析細胞数:20個 分析核型数:5個