

岐阜大学応用生物科学部 動物疾病受託検査等申込書(血液検査用)

別紙添付 有・無

受付 No.

依頼病院名	Tel/Fax	
申込年月日	年 月 日	担当獣医師
動物種	イヌ・ネコ・ウシ・その他 ()	
品 種	年 齢	性別
カルテ No.	飼 主 名	名号
検体採取日	年 月 日	
臨床経過	検査データ	検査日 年 月 日
	RBC ; _____ ($\times 10^6/\mu\text{L}$)	
	Hb ; _____ (g/dL)	
	PCV ; _____ (%)	
	WBC ; _____ ($\times 10^3/\mu\text{L}$)	
臨床症状	Platelet ; _____ ($\times 10^3/\mu\text{L}$)	
点状出血・紫斑 無・有 (部位)	TP ; _____ (g/dL)	
血腫・体腔内出血 無・有 (部位)	Alb ; _____ (g/dL)	
その他の出血症状 ()	Glb ; _____ (g/dL)	
可視粘膜の状態 ()	ALT ; _____ (U/L)	
	AST ; _____ (U/L)	
	ALP ; _____ (U/L)	
	LDH ; _____ (U/L)	
送付検体の内容	T-bilirubin ; _____ (mg/dL)	
<input type="checkbox"/> 血液 <input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> 血清 <input type="checkbox"/> 骨髄液	TG ; _____ (mg/dL)	
<input type="checkbox"/> 抗凝固剤の種類	TCHO ; _____ (mg/dL)	
<input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> クエン酸塩 <input type="checkbox"/> ヘパリン	BUN ; _____ (mg/dL)	
<input type="checkbox"/> その他 ()	Cre ; _____ (mg/dL)	
	Ca ; _____ (mg/dL)	
既往歴	その他 ;	
過去の検査 (検体番号)	体表リンパ節の腫れ 無・有 (部位 ;)	
	肝臓・脾臓の腫大 無・有 (部位 ; 肝・脾)	
臨床診断		
検査目的・特記事項		

検査項目 (ご希望の検査欄□にチェックを入れてください)

<血液検査>

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 血液検査 I (保存血液での血球数算定) | <input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (II 因子) |
| <input type="checkbox"/> 血液検査 II (ギムザ染色塗抹標本の作製・血球形態の観察) | <input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (V 因子) |
| <input type="checkbox"/> 血液検査 III (超生体染色標本の作製・網状赤血球算定) | <input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (VII 因子) |
| <input type="checkbox"/> 骨髄検査 (ギムザ染色・骨髄細胞の観察) | <input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (X 因子) |
| <input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (PT) (ドライ式検査法) | <input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (VIII 因子) |
| <input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (APTT) (ドライ式検査法) | <input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (IX 因子) |
| <input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (Fibrinogen) (ドライ式検査法) | <input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (XI 因子) |
| <input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (TT) (ドライ式検査法) | <input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (XII 因子) |
| <input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (HPT) (ドライ式検査法) | |
| <input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (FDP) (ラテックス凝集法) | |