

## 小児における肺炎球菌感染症、全国サーベイランス（ニューモキャッチ） —マイクロバンクへの保存と提出方法—

『微生物学検査依頼書』『検体ラベル』『マイクロバンク』『滅菌綿棒』『滅菌ピペット』をお送りいたします。以下の手順に従って検体発送の準備をお願いいたします。

- ① 18～24 時間純培養した検査対象となる幼若菌を滅菌綿棒等でとり、バイアル（マイクロバンク）中の液体培地に濃度がマックファーランド 3～4\*（約 10<sup>8</sup>CFU/mL）に相当するように浮遊させます。

\* マックファーランドとは菌液の濁度から菌量を推定する際に用いる単位です。



- ② 浮遊菌をビーズに付着させるためバイアル（マイクロバンク）を 4～5 回上下（転倒混和）させます。

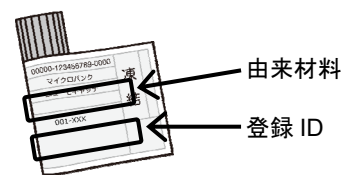


- ③ バイアル（マイクロバンク）浮遊菌液を滅菌ピペットで残らず吸引します。

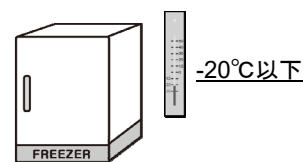


- ④ 付属の検体ラベルに「登録 ID」を明記し、バイアル（マイクロバンク）に貼付してください。

※ 1 症例あたり複数の検体を提出する場合は、ラベルに由来材料を明記してください。



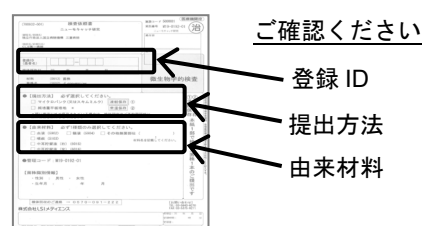
- ⑤ 回収までバイアル（マイクロバンク）をフリーザー（-20℃以下）に入れ保存してください。



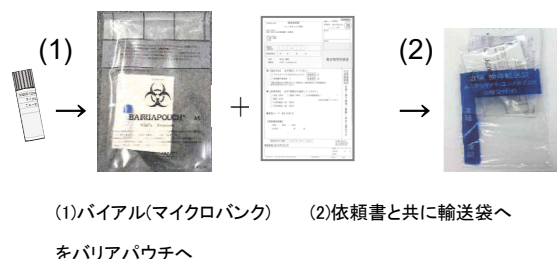
- ⑥ 検査伝票（微生物学検査依頼書）に必須項目のご記入をお願いします。

- 登録 ID（④検体ラベルと同じ ID です）
- 提出方法
- 由来材料

※ 1 検体あたり 1 枚の伝票が必要です。



- ⑦ 菌株回収のご予約をお願いいたします。株式会社 L S I メディエンスの担当者が回収に伺いますので、バイアル（マイクロバンク）をバリアパウチに入れて密閉して下さい(1)。依頼書と共に輸送袋に入れ、回収者にお渡しください(2)。



## 小児における肺炎球菌感染症、全国サーベイランス（ニューモキャッチ） —純培養平板培地の提出方法—

『微生物学検査依頼書』をお送りいたします。  
以下の手順に従って検体発送の準備をお願いいたします。

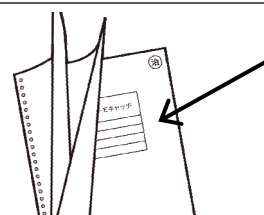
- ① 検査伝票（微生物学検査依頼書）に必須項目のご記入をお願いします。
- 登録 ID
  - 提出方法
  - 由来材料

ご確認ください

- 登録 ID
- 提出方法
- 由来材料

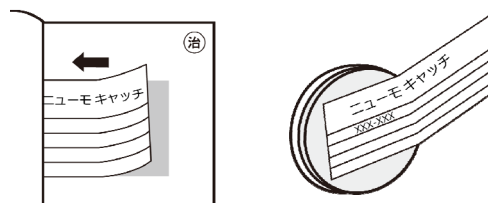
※ 1 検体あたり 1 枚の伝票が必要です。

- ② 検査伝票（微生物学検査依頼書）の 3 枚目に純培養平板培地提出用のラベルがあります。



- ③ 3 枚目のラベルをはがして純培養平板培地の底にラベルを貼ってください。

※ 1 症例あたり複数の検体を提出する場合は、  
ラベルに由来材料を明記してください。

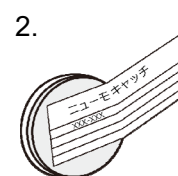


- ④ 回収まで、室温で保存をお願いします。

※ 室温以外の方法で検体を保存される場合は、  
検体回収のご予約電話時にお知らせください。

- ⑤ 菌株回収のご予約をお願いいたします。  
株式会社 L S I メディエンスの担当者が回収に伺いますので、以下 2 点を回収者にお渡しください。

1. 微生物学検査依頼書
2. 純培養平板培地



## 小児における肺炎球菌感染症、全国サーベイランス（ニューモキャッチ） —尿検体の保存と提出方法—

『尿検査依頼書』『検体ラベル』をお送りいたします。

尿検体の提出がある場合は、以下の手順に従って検体発送の準備をお願いいたします。

（提出なしの場合、『尿検査依頼書』『検体ラベル』は施設で廃棄をお願いします。）

### ※尿検体の採取日について

尿検体の採取日は、発症日（入院または診断日）が望ましいですが、発症から7日以内であれば測定可能ですのでご提出をお願いします。発症日から8日以降の尿検体は測定対象外となりますので、ご提出は不要です。

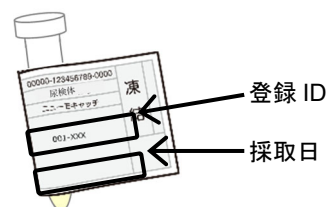
### ※尿検体の採取量について

尿検体の規定量は6mLが望ましいですが、**少量でも結構ですので、回収量に関わらずご提出をお願いします。**

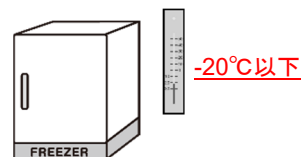
### ※尿検体スピッツについて

尿検体のスピッツは施設でご用意ください。（スピッツの種類に規定はありません。）

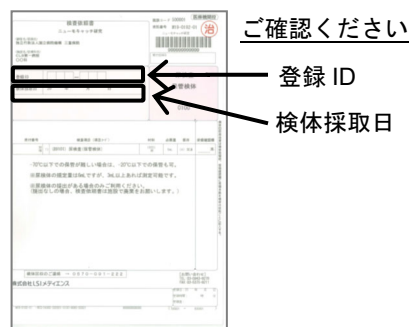
- ① 付属の検体ラベルに「登録ID」と「採取日」を明記し、尿スピッツに貼付してください。



- ② 回収まで尿検体を**フリーザー（-20℃以下）**に入れ保存してください。  
※-20℃以上での保管の場合には、採取後1週間以内に提出をお願いします。



- ③ 検査伝票（尿検体）に必須項目のご記入をお願いします。
  - 登録ID（④検体ラベルと同じIDです）
  - 検体採取日



- ④ 検体回収のご予約をお願いいたします。  
株式会社LSIメディエンスの担当者が回収に伺いますので、以下2点を回収者にお渡しください。

1. 尿検査依頼書
2. 尿スピッツ

