

試験結果報告書

調査依頼元：〇〇〇〇〇病院
調査内容：抗がん剤の曝露に関する調査
試験受付番号：JF17-A00X

シオノギ分析センター株式会社
〒566-0022 大阪府摂津市三島2丁目5番1号
電話：06-6381-7276 FAX：06-6381-7309

試験保証責任者	試験保証担当者

サンプル由来	試験結果
添付別紙（全1頁）に示す	
備考欄 実施先：〇〇〇〇〇病院 試験法：XXXXXXXX 対象薬物：XXXXXXXX	

サンプルID	測定箇所	測定法	シート及び拭き取りサイズ	貼付開始日 (使用及び採取日)	貼付終了日	CP検出限界 (ng)	CP測定値 (ng)	SFU検出限界 (ng)	SFU測定値 (ng)	備考
CMXX-1	安全キャビネット外	サンプリングシート法	25cmサイズ	2017/4/1	2017/4/8	1	3.56	5	ND	
CMXX-2	安全キャビネット内	サンプリングシート法	25cmサイズ	2017/4/1	2017/4/8	1	56.5	5	1120	
CMXX-3	作業台(無菌室外)	サンプリングシート法	25cmサイズ	2017/4/1	2017/4/8	1	ND	5	3.11	
CMXX-4	作業台(無菌室内)	サンプリングシート法	25cmサイズ	2017/4/1	2017/4/8	1	ND	5	ND	
CMXX-5	薬剤トレイ(搬送用)	サンプリングシート法	25cmサイズ	2017/4/1	2017/4/8	1	ND	5	ND	
CXX-1	輸液バッグ表面	サンプリングシート法	10cmサイズ	2017/4/1	2017/4/8	0.2	ND	1	ND	
XX-1	ガウン	抽出法		2017/4/1		12	ND	60	56.9	
XX-2	手袋	抽出法		2017/4/1		0.4	ND	2	592	
XX-3	リクライニングチェア(肘置き部)	拭取り法		2017/4/1		0.4	156	2	4.78	