

## 試験結果報告書

調査依頼元：〇〇〇〇〇病院

調査内容：抗がん薬の曝露に関する調査

試験受付番号：JF19-A00X

シオノギファーマ株式会社

〒566-0022 大阪府摂津市三島2丁目5番1号

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)	5FU 検出限界 (ng)	5FU 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	2019/4/1	2019/4/8	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	2019/4/1	2019/4/8	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	2019/4/1	2019/4/8	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	2019/4/1	2019/4/8	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	2019/4/1	2019/4/8	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	2019/4/1	2019/4/8	0.2	ND	1	ND	
XX-1	ガウン	抽出法		2019/4/1		12	ND	60	56.9	
XX-2	手袋	抽出法		2019/4/1		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		2019/4/1		0.4	156	2	4.78	