

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、此の度、別掲の項目につきまして本年4月より検査方法・基準値等を変更させていただきますことになりましたので、取り急ぎご案内する次第です。

誠に勝手ではございますが事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

謹白

記

検査内容変更項目

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
1773	腓アミラーゼ〈血清〉	基準値	19～53 IU/l/37℃	20～70 IU/l/37℃	JCCLS 設定値の採用
738	パラコート	基準値	0.1 μg/ml 未満 (検出限界未満)	検出せず	基準値報告の適正化
547	セロトニン	検体量	EDTA 加血液 0.6ml	EDTA 加血液 2.0ml	検査工程の改善 による少量化
2377			多血小板血漿 0.6ml	多血小板血漿 2.0ml	
1491	心室筋ミオン軽鎖 I	検査方法	EIA 法	IRMA 法	現行試薬の販売中止

実施期日

- 平成18年4月1日(土) 受付日分より

受託中止項目

コード	検査項目名	中止理由
482	デハイドロエピアンドロステロン (DHEA)	現行試薬の販売中止
1656	総エストリオール (総 E3) 〈血清〉	
1234	総エストリオール (総 E3) 〈尿〉	

最終受付日

- 平成18年3月30日(木)

