

先生各位

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご愛顧を賜り、有難く厚く御礼申し上げます。
このたび下記の検査項目につきまして、検査内容を変更させて頂きたくご案内申し上げます。
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承の程、お願い申し上げます。
また、今後とも宜しくご厚誼の程、お願い申し上げます。

謹白

記

● 変更実施日 2015年1月5日（月）受付分より

● 変更内容

案内書 掲載頁	項目 コード	項目名称	変更箇所	新	現	変更理由
78	2241	サイロク・ロブリン	基準値 (単位)	33.7以下 (ng/mL)	32.7以下 (ng/mL)	より感度の高い改良新試薬への変更。 基準値、報告範囲の変更。
			報告範囲	0.04未満 0.04~499 500以上	0.1以下 0.2~999 1000以上	
34	2267	ビタミンB1	検体量 (mL)	血液0.5	血液1.0	検体量の見直しによる検体量の削減。
44	5453	メトレキサート	検体量 (mL)	血清0.5 血漿0.5	血清1.0 血漿1.0	測定機器ならびに測定試薬を変更させていただきます。 検体量の削減。 検査方法、基準値、採血時刻、報告範囲、その他、検査方法参考文献の変更。
			検査方法	E I A	F P I A	
			基準値 (単位) (治療濃度 範囲)	危険限界濃度 24時間値 10以上 48時間値 1以上 72時間値 0.1以上 ($\mu\text{mol/L}$)	中毒域 (大量投与時) 24時間後 10以上 48時間後 1以上 72時間後 0.1以上 ($\mu\text{mol/L}$)	
			採血時刻	メトレキサート・ロイコブリン救援療法時、24、48、72時間	大量投与療法の場合、投与後24、48、72時間	
			報告範囲	血清・血漿 0.04未満 0.04~99900.00	血清・血漿 0.03以下 0.04~99900.00	