臨床検査に関するお知らせ



株式会社セントラル医学検査研究所

TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位 2021 年 12 月

A-21-21

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。 また、平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。 このたび、下記検査項目におきまして、検査内容を変更させて頂きたくご案内致します。 何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 実施日

2022年1月4日(火) ご依頼分より

◆ 変更内容(2020-2021 検査案内 未掲載項目)

| 項目コード | 項目名 | 変更箇所 | 新 | 旧 |
|-------|---------------------------|---|--|--|
| 38310 | 結核菌特異的 IFN- γ (T-SPOT) | 報告コメント (細胞数: 2.0×10 ⁵ 個/100 _µ L 未満の場合) | 回収細胞数が規定数に 満たないため参考値です (コ | メント無し) |
| | | 採取量 | 5.0 mL | 8.0 mL |
| 17020 | サイトメガロウイルス核酸定量 | 採取容器 ・ 取扱い方法 | 採血前の容器は、冷蔵 (4~25℃)で貯蔵して下さい。 指定の採取量を左図の容器に採血後、4~5回静かに転倒混和し、室温にて遠心分離しそのまま。 連結してご提出下さい。 他項目との重複依頼は避けて下コンタミネーションの影響がではコンタより大きくなりますので決意下さい。 | 分間後後の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の |