

# 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

2024年7月

A-24-14

## 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いただきます。  
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

- ◆ 変更日 2024年7月31日(水) ご依頼分より
- ◆ 変更内容

2024・25年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更箇所	新	旧	備考
p.17、46	4380	BenceJones 蛋白同定		5~8日	4~7日	
	31050	$\beta$ -トロンボグロブリン ( $\beta$ -TG)	所要日数	3~11日	3~8日	所要日数の変更
	31060	血小板第4因子 (PF4)				
p.41	30420	フィブリノゲン分解産物 (FDP) <尿>	項目名称	FDP	フィブリノゲン 分解産物 (FDP)	30410:血清も 同様に名称変更
			検体量	部分尿 (遠心後上清) 0.5	部分尿 0.5	
			容器	51 ↓ 遠心 60	51	
			備考欄	新鮮尿 2.0mL を専用容器 (No.51)に入れ、よく混和後 3000rpm5~10分間遠心 分離して下さい。 遠心後の上清 0.5mL を提 出容器(No.60)に分注し、 ご提出下さい。	新鮮尿を専用容器 に入れ、よく混和後 3000rpm5~10分 間遠心分離して下 さい。	遠心後の上清を ご提出いただく 旨の記載を追加

※ 上記以外の検査要項に変更はございません。