

先生各位

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜わり厚くお礼申し上げます。

さて、下記検査項目の内容を変更させていただきますので、ご案内申し上げます。
今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

敬白

記

《変更日》 平成 16 年 4 月 1 日(木)受付分より

《変更内容》

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.51	2176	NK 細胞活性	検体量	全血 5.0 ml	全血 10.0 ml
			基準値	(参考値) 18 ~ 40 %	11.4 ~ 61.5 %
			備考	受付曜日：月～金 休日の前日は受付不可	受付曜日：月～木 休日の前日、前々日は受付不可
	0781	薬剤による リンパ球刺激試験*1 (D-LST)	検体量	全血 12.0 ml	全血 10.0 ml
			容器・保存	H1*2・室温	D・室温
			所要日数	11 ~ 13 日	10 ~ 11 日
			判定基準 参考値	陽性：SI 181%以上 陰性：SI 180%以下	陽性：SI 200%以上 疑陽性：SI 180 ~ 199% 陰性：SI 179%以下
			備考*3	受付曜日：月～金 休日の前日は受付不可	受付曜日：月～木 休日の前日、前々日は受付不可

その他の検査内容に変更はありません

- *1 「DLST 薬剤名 連絡票」に薬剤の優先順を明記し、検体に添付してご出検ください。
*2 ヘパリンが起因薬剤と疑われる場合はD容器をご使用ください。
(ただし、容器中の溶液による希釈の影響のため、検査結果は参考値扱いとなります。)
*3 1 薬剤増すごとに血液 5.0ml 必要です。血液と同時に依頼薬剤もご提出ください。

《変更理由》 現行委託先における受託中止に伴う委託先の変更

《出検の注意》 予約検査になりますので、採血前に必ず最寄りの営業所までご連絡ください。