

先生各位

新規検査項目のご案内

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、このたび新たに下記項目の受託を開始することになりましたので、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

《受託開始日》 平成 16 年 2 月 2 日（月）受付分より

《検査要項》

検査項目名称	好中球数 (ペグインターフェロン製剤投与対象者専用)
検査コード	5857
検体量	全血 2.0 ml
容器・保存	B ・ 冷蔵
実施料(判断料)	未収載
所要日数	1 日
検査方法	白血球数、白血球分類での計算法*
基準値	設定なし

*好中球数(5857)依頼時には、血液一般検査(1878)、白血球5分類(1924)と血小板数(1887)が同時に依頼発生します。

なお、緊急報告書におきましては好中球数・血液一般検査・血小板数をご報告いたします。白血球5分類につきましては、後日正規の報告書にてご報告いたします。

【解説】

C型慢性肝炎患者へのペグインターフェロン製剤投与の可否の判断および同製剤投与中の副作用を監視し、投与量を判断するために血液学的検査(好中球数、血小板数、ヘモグロビン量)の実施が必要とされております。