

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 9 月 13 日(月) 受付分より

《対象項目》 リンパ球幼若化試験 PHA 【コード：2052】
 リンパ球幼若化試験 Con A 【コード：2053】
 (掲載：総合検査案内 P.53)

《変更内容》

変更内容	変更後	変更前
容器・保存	H1 ・ 室温	D ・ 室温
所要日数	10～11日	6～8日
検査方法	³ H-サイミジン 取り込み能	FBT 法 (蛍光プローブ法)
基準値	PHA ⁺ 26000～53000 CONTROL 70～700 cpm	290 SI 以上
	Con A ⁺ 20000～48000 CONTROL 70～700 cpm	220 SI 以上
備考	〔予約検査〕 受付曜日：月～金 採血当日に出検 リンパ球が少ない場合は多めに採血 PHA と Con A の同時依頼の場合は、 全血 8.0 ml が必要 他項目との重複依頼は不可 報告形態：別紙添付	リンパ球の少ない患者については血液 10ml 必要 受付曜日：月～金 休日の前日は受付不可

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 現行試薬の製造中止に伴う外部委託への変更

《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。