

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、下記の項目におきまして、検査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。

謹白

記

《変更日》 平成 22 年 4 月 5 日(月)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.52 | 1291 | 血液型 ABO 式 | 表試験のみの判定による報告基準 | 生後 1 歳未満の 新生児・乳児 | 生後 28 日までの 新生児 生後 29 日から 1 歳未満までの乳児 |
| | 1293 | 血液型 Rh(D) 式 | | | 表・裏試験の型が 不一致の場合 表・裏試験の型が 一致しても裏試 験での抗 A 及び 抗 B 抗体価が低 い場合 |

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》

一般的に 1 歳未満(新生児・乳児)の ABO 式血液型裏試験では本来あるべき抗体(抗 A、抗 B)の産生が不十分とされています。また、年々抗体価が低下傾向にある事から、1 歳未満の ABO 式血液型は表試験のみの実施とさせていただきます。

《注 意》

- ・依頼される場合は、必ず生年月日を検査依頼書にご記入下さい。
- ・毛細管での依頼につきましては、表試験のみによる報告とさせていただきます。