

お客様各位

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》 令和5年11月13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	0781 ～ 0785	【予約検査】 薬剤によるリンパ球 刺激試験 (D-LST)	検体量	1 薬剤： 全血 10.0mL H1 (2本) 2 薬剤： 全血 15.0mL H1 (2本) 3 薬剤： 全血 20.0mL H1 (2本) 4 薬剤： 全血 25.0mL H1 (3本) 5 薬剤： 全血 30.0mL H1 (3本)	1 薬剤： 全血 12.0mL H1 (2本) 2 薬剤： 全血 17.0mL H1 (2本) 3 薬剤： 全血 22.0mL H1 (3本) 4 薬剤： 全血 27.0mL H1 (3本) 5 薬剤： 全血 32.0mL H1 (4本)
			所要日数	10 ~ 13日	11 ~ 14日
			基準値	S.I. 陰性：1.6未満 疑陽性：1.6~1.8未満 陽性：1.8以上	《判定基準参考値》 陽性：SI 181 以上 陰性：SI 180 以下 SI=薬剤添加 cpm/ 無添加 cpm ×100 %
			備考	次頁参照	
			実施施設	ビー・エム・エル	エスアールエル

※ その他の検査内容に変更はございません。

【備考】

変更後	変更前
<p>1 薬剤増すごとに血液 5.0mL 必要 血液と同時に依頼薬剤も提出 採血当日中にご提出ください。 受付曜日：月～金</p> <p>(注 1) 白血球数およびリンパ球数が少ない(白血球数×リンパ球[%]: 1,000μL 以下)場合は、倍量程度を採血し、ご提出ください。</p> <p>(注 2) 1.2 項目以上ご依頼の場合は、必ず優先順位をご指示ください。</p> <p>2.血液と同時に依頼薬剤もご提出ください。 なお、注射針付きでのご提出は非常に危険なため、必ず別容器にてご提出ください。</p> <p>3.麻薬類等の法律的に規制された薬剤は受託できませんので予めご了承ください。</p> <p>4.薬剤は 1 回投与量を明記のうえ、最小単位を添付。 最小単位：錠剤(1 錠)、カプセル(1 カプセル)、粉末(1 回投与量)、リキッドタイプの飲み薬(原液で 0.5mL 程度)、注射薬(1 バイアル〔アンプル〕)</p> <p>5.坐薬、皮内反応注射液は検査不可。</p> <p>6.ヘパリンが起因薬剤と疑われる場合は、X29 容器をご使用ください。</p> <div style="text-align: center;">  <p>X29</p> </div>	<p>1 薬剤増すごとに血液 5.0mL 必要 血液と同時に依頼薬剤も提出 採血当日中に出検 受付曜日：月～金 休日の前日は受付不可</p> <p>(注 1)リンパ球が少ない場合は多めに採血してください。</p> <p>(注 2) 1.1 薬剤で 500 万個のリンパ球が必要となります。場合により検査に必要なリンパ球が得られず、検査不能となる場合があります。</p> <p>2.目安として白血球数が 30×10²μL 以下の場合は倍量程度を採血し、ご提出ください。</p> <p>3.2 項目以上ご依頼の場合は、必ず優先順位をご指示ください。</p> <p>4.血液と同時に依頼薬剤もご提出ください。 なお、注射針付きでのご提出は非常に危険なため、必ず別容器にてご提出ください。 錠剤(1 錠)、カプセル(1 カプセル)、粉末(1 回投与量程度)、リキッドタイプの飲み薬(0.5mL 程度)、注射薬(1 バイアル〔アンプル〕)</p> <p>5.坐薬、皮内反応注射液は検査不可。</p> <p>6.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。</p>

《変更理由》

委託先変更に伴う変更

《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	2052	【予約検査】 リンパ球幼若化試験 PHA	所要日数	9 ~ 12日	10 ~ 12日
			基準値	S.I. 147.5~1251.3	PHA+ : 20500~56800 CONTROL : 127~456 cpm
			備考	重複依頼不可 採血当日中にご提出ください。 受付曜日：月～金 PHAとCon-Aの同時依頼の場合は、 全血 10.0mL が必要 (注1)白血球数およびリンパ球数が少ない(白血球数×リンパ球[%]：1,000μL以下)場合は倍量程度を採血し、ご提出ください。	重複依頼不可 受付曜日：月～金 採血当日中に出検 PHAとCon-Aの同時依頼の場合は、 全血 8.0mL が必要 (注1)リンパ球が少ない場合は多めに採血してください。
	2053	【予約検査】 リンパ球幼若化試験 Con-A	所要日数	9 ~ 12日	10 ~ 12日
			基準値	S.I. 38.1~385.5	PHA+ : 20300~65700 CONTROL : 127~456 cpm
			備考	重複依頼不可 採血当日中にご提出ください。 受付曜日：月～金 PHAとCon-Aの同時依頼の場合は、 全血 10.0mL が必要 (注1)白血球数およびリンパ球数が少ない(白血球数×リンパ球[%]：1,000μL以下)場合は倍量程度を採血し、ご提出ください。	重複依頼不可 受付曜日：月～金 採血当日中に出検 PHAとCon-Aの同時依頼の場合は、 全血 8.0mL が必要 (注1)リンパ球が少ない場合は多めに採血してください。

※ その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》

委託先変更に伴う変更



容器は「H1」ですが、左図のようにキャップが黄色になります。