

HCL information

検査内容変更のご案内

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご愛顧を賜り、厚くお礼申し上げます。
このたび、下記検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたくご案内申し上げます。
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

- 変更実施日 : 2020年 12月 3日(木) 受付分～
- 変更項目 : 裏面参照
- 変更理由 : 委託先による変更
- 外注先 : SRL

● 変更項目

案内書掲載頁	項目コード	検査項目	変更箇所	変更後	変更前
P104	2950	プロテインS (抗原量)	検査方法	ラテックス凝集反応	EIA法
			基準範囲	M 73~137 F 59~143 (%)	65~135 (%)
			所要日数	3~5日	3~7日
	2380	プロテインS (遊離型抗原量)	基準範囲	M 50~131 F 49~133 (%)	60~150 (%)
P62	736	尿中免疫電気泳動	検体量	尿 0.4mL	尿 10mL
P8	242	赤血球遊離 プロトボルフィリン	所要日数	4~10日	4~7日
	238	ポルフォビリノーゲン	所要日数	3~9日	4~7日
未掲載	31	HDL2.3コレステロール	所要日数	3~7日	3~5日
P31	411	11-OHCS	所要日数	3~9日	3~7日
下記 参照	下記参照	下記、ウイルス検査 (CF) 変更	検体量	血清 0.3mL 髄液 0.4mL	血清 0.2mL 髄液 0.4mL
			所要日数	5~7日	4~6日
			報告内容	(非特異反応が認められた際の報告) 「非特異反応のため判定不能とさせていただきます」	(非特異反応が認められた際の報告) 「非特異反応が認められたため 〇〇法をお勧めいたします」

[ウイルス検査 (CF) 変更項目]

案内書掲載頁	項目コード	検査項目
P52	1031	オーム病クラミドフィラ (クラミジアシタシ) (CF)
P83	931	アデノウイルス (CF)
P85	979	コクサッキーウイルスA群9型 (CF)
P86	981	コクサッキーウイルスB群1型 (CF)
	982	コクサッキーウイルスB群2型 (CF)
	983	コクサッキーウイルスB群3型 (CF)
	984	コクサッキーウイルスB群4型 (CF)
	985	コクサッキーウイルスB群5型 (CF)
	986	コクサッキーウイルスB群6型 (CF)
P87	952	日本脳炎ウイルス (CF)
	942	RSウイルス (CF)
P88	975	ムンプスウイルス (CF)
P89	954	単純ヘルペスウイルス (CF)
	959	水痘・帯状疱疹ウイルス (CF)
P90	962	サイトメガロウイルス (CF)
	916	インフルエンザウイルスA型 (CF)
	924	インフルエンザウイルスB型 (CF)