



検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄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御礼申し上げます。

この度、下記検査項目につきまして、検査内容の変更を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察の上、何卒宜しくお願い申し上げます。

敬 具

2005年8月

【記】

測定試薬・検査方法・基準範囲および採取容器の変更

エンドトキシン定量（血中）

採取容器の変更

（1→3）β-Dグルカン

測定試薬の変更

便中ヘリコバクターピロリ抗原

変更期日：2005年10月1日（土）受付分より

※詳細につきましては裏面をご参照下さい。



お問い合わせは最寄りの営業所 または、
本社・研究所にお願いいたします。

SMS 株式会社 **昭和メディカルサイエンス**
本社・研究所：東京都町田市鶴間541番地2
TEL 042 (795) 6000

変更内容



エンドトキシン定量(血中)

現行測定試薬が販売中止の為、試薬を変更させていただくことになりました。この変更に伴いまして、測定方法・基準範囲・および採取容器も変更になります。
 なお、透析液材料のエンドトキシンにつきましては変更ございません。
 先生方には大変ご迷惑をお掛けすることとなりますが、諸事情ご賢察の上、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

		新法	旧法
検査方法		比濁時間分析法	発色合成基質による比色法
基準範囲		1.0以下 pg/ml	10.0以下 pg/ml
検体必要量		血液2.0ml	左同
保存条件		必ず冷蔵	左同
所要日数		3~6日	左同
採取容器	形状	赤キャップ 	青キャップ 
	添加剤	ヘパリンNa	
	保存方法	室温	室温
	採血量	2ml	2ml

(1→3) β-Dグルカン

上記項目「エンドトキシン(血中)」の測定試薬変更に伴い、採取容器を変更させていただきます。本項目はエンドトキシンとの共用が多く、また、採血管の種類が増えることによる採取間違い等も懸念される為、エンドトキシン容器と統一させていただくことになりました。
 なお、採取容器の変更のみで提出条件・基準範囲等には変更ありません。

		新	旧
採取容器	形状	赤キャップ 	青キャップ 
	添加剤	ヘパリンNa	
	保存方法	室温	室温
	採血量	2ml	2ml

便中ヘリコバクターピロリ抗原

特異性の高いモノクローナル抗体を用いた試薬に変更させていただくことになりました。この変更に伴い報告形式が変更となります。

	新	旧
報告形式	(-)、(+)	(-)、(±)、(+)