

## 「ゾニサミド」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、標記項目の測定方法を検査精度の向上を目的としまして、HPLC法に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。

なお、提出条件・所要日数・報告範囲等の変更はございません。

大変急なご案内で先生方にはご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承賜ります様お願い申し上げます。

敬 具

2009年10月

---

---

### 検査内容変更項目:ゾニサミド

実施期日:2009年10月31日(土) 受付分より

---

---

#### ◇変更内容

変更箇所	新	現行
検体必要量	血清 0.3ml・凍結	左同
採取容器	㊸プレーン容器	左同
検査方法	HPLC	EIA
基準範囲	有効治療濃度 10~30 $\mu$ g/ml	左同
報告下限値	2.0 未満 $\mu$ g/ml	左同
所要日数	5~8 日	左同

---

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