

## 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、下記項目の測定試薬販売中止に伴いまして、測定試薬を変更させていただくこととなりましたので、ご案内させていただきます。  
 また、本変更に伴いまして、採血条件・基準範囲等も併せて変更させていただきます。  
 誠に勝手ではございますが、事情ご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬 具

2011年4月

---



---

No.コード 2836

**変更項目：リポ蛋白リパーゼ(LP-L)**

**変更期日：2011年4月23日(土)受付分より**

---



---

### ◇受託要領

検査項目名	新	現 行
基準範囲	164～284 ng/ml	140～353 ng/ml
報告下限値	4未満 ng/ml	20以下 ng/ml
採血条件	早朝空腹時にヘパリンを1Kg当たり 30単位静注し、15分後に採血し、 4℃で遠心分離後、血漿を凍結保存 してご提出ください。 EDTA血漿、クエン酸血漿は使用で きません。	早朝空腹時にヘパリンを1Kg当たり 30単位静注し、10分後に採血し、 4℃で遠心分離後、血漿を凍結保存 してご提出ください。

---

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