

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、下記の検査項目につきまして、2024年4月1日(月)受付分より、検査内容の変更をさせていただくこととなりましたので、ご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

2023年12月

【記】

◇検査内容変更項目

項目コード	検査項目名			
3375	ミオグロビン(血清)			
3793	タクロリムス			
2051	寒冷凝集反応			
3049	間接クームス試験			
3366	赤血球不規則抗体			
5230	シクロスポリン			
3501	ヘモグロビンA1c(HbA1c)			
5223	グリコアルブミン			

変更期日:2024年4月1日(月)受付分より

※ 詳細は裏面をご参照ください

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 類 昭和メティカルサイエンス

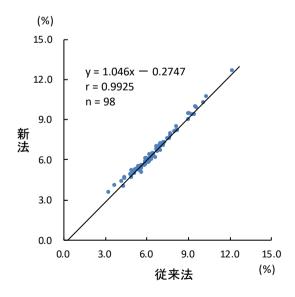
本社・研究所:東京都町田市南町田三丁目45番18号 TEL 042(795)6000

◇検査内容変更項目

項目コード	検査項目名	変更内容	新	従来	備考
3375	ミオグロビン(血清)		冷蔵	凍結	
3793	タクロリムス		冷蔵	必ず凍結	
2051	寒冷凝集反応	保存条件	冷蔵	凍結	保存条件の見直し
3049	間接クームス試験		冷蔵	常温	
3366	赤血球不規則抗体		冷蔵	常温	
5230	シクロスポリン	検 体 量	血液 1.0mL	血液 2.0mL	検体量の見直し
3501	ヘモグロビンA1c (HbA1c)	検 査 方 法	酵素法	ラテックス凝集法	精度向上を目的とした 検査方法の変更
		報告範囲	3.3未満~最終値	2.3未満~最終値	
5223	グリコアルブミン	基準範囲	11.0~16.0 %	11.6~16.4 %	日本糖尿病学会 2022-2023 糖尿病治療ガイドに準拠

◇新法と従来法の相関

【ヘモグロビン A1c】



自社検討資料