

検査内容変更のお知らせ

拝啓 平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび下記検査項目におきまして基準値および備考内容の変更をさせていただきますので、ご案内いたします。

誠に勝手ではございますが、ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

〈実施日〉

2012年4月2日(月) ご依頼分より

〈変更内容〉

| 項目コード | 項目名称 | 変更内容 | 新 | 現 |
|-------|--------------------|------|--|-------------------|
| 0990 | NSE (神経特異エノラーゼ) | 基準値 | 16.3以下 (ng/ml) | 12.0以下 (ng/ml) |
| | | 保存方法 | 冷蔵 | 凍結 |
| | | 備考 | 溶血不可 赤血球や血小板中にある NSEが影響を与える恐れが ありますので、採血後、血清 分離は1時間以内に実施し てください。 | 溶血不可 |
| 0511 | 麻疹ウイルス IgM抗体 [EIA] | 備考 | 【麻疹ウイルスIgMの結果における注意事項】 伝染性紅斑(パルボウイルスB19感染)、デング熱、突発性発疹(HHV6感染)などでも麻疹ウイルスIgMが陽性となる症例がある事が報告されています。診断においては臨床症状および他の検査法を加味し、総合的に判断してください。 | 記載なし |