

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。  
このたび、微生物薬剤感受性の検査方法およびセットについて一部を変更しますので、ご案内申し上げます。  
何卒ご了解を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

- 対象菌名 ***Moraxella catarrhalis***
- 変更理由 ディスク試薬について、原材料の不足等により、メーカーからの供給が不安定な為
- 変更日 ディスクの在庫がなくなり次第
- 変更内容 ***Moraxella catarrhalis*** の感受性検査について、検査方法をディスク拡散法から微量液体希釈法(MIC値とカテゴリー判定)に変更します。また検査方法の変更に伴い、薬剤感受性セットも一部変更となります。(セット内容は下記参照)

【セット内容】

新 セット： 微量液体希釈法	
抗菌薬名	略号
アモキシシリン/クラバン酸	AMPC/CVA
エリスロマイシン	EM
セフトリアキソン	CTRX
セフォタキシム	CTX
アジスロマイシン	AZM
トリメプリーム/スルファメキサゾール	ST
レボフロキサシン	LVFX
リファンピシン	RFP

現行セット： ディスク拡散法	
抗菌薬名	略号
アモキシシリン/クラバン酸	AMPC/CVA
エリスロマイシン	EM
クラリスロマイシン	CAM
アジスロマイシン	AZM
テトラサイクリン	TC
トリメプリーム/スルファメキサゾール	ST

\* 判定基準は、CLSI M45(第3版)に準拠

株式会社 ジャパンメディカル

〒409-3812 山梨県中央市乙黒354番地11

TEL 055-220-4155