

臨床検査に関するお知らせ



株式会社セントラル医学検査研究所

TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位

平成 24 年 12 月

A-12-24

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件ですが本検査試薬の入荷遅延が発生しました。現状のまま検査を継続すると、在庫している試薬が枯渇し、検査の実施が不可能となる可能性があります。

そこで、試薬が入荷するまでの暫定措置として、現行試薬と同一試薬メーカーの別試薬を併用して検査を行わせていただきます。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 実施日 平成 24 年 12 月 20 日 (木) ご依頼分より

◆ 変更内容

2012 年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更内容	併用試薬	現行試薬
p.35	20190	高感度 PSA	測定試薬	イムライズHS-PSAⅢ シーメンス・ヘルスケア ダイアグノスティクス(株)	イムライズHS-PSAⅡ シーメンス・ヘルスケア ダイアグノスティクス(株)
			測定感度 (測定下限値)	0.04ng/mL	0.005ng/mL

測定機器、測定原理、項目コード、基準値、報告日数などに変更はございません。

- ・併用試薬で検査を行い、PSA 濃度が、0.04ng/mL 未満となった場合は、現行試薬で再検査を実施し濃度報告させていただきます。
- ・現行試薬の供給が再開されましたら、あらためてご連絡の上、現行試薬単独での検査を再開させていただきます。