

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 25 年 11 月

A-13-21

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。

また、平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、下記検査項目におきまして、培地の変更を行います。つきましては、陰性報告の培養日数が延長となりますので、顕微鏡検査（塗抹鏡検）を追加し、中間報告とさせていただきますので、ご案内致します。

尚、基準値等に変更はございません。

何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 実施日 平成 25 年 12 月 2 日（月）ご依頼分より

◆ 変更内容

2012 年 検査案内	検査項目	変更内容	新	旧
p.44, 47	トリコモナス培養	所要日数	塗抹鏡検:2~3 日 培養:3~15 日	3~5 日

◆ 塗抹鏡検は直接塗抹法で観察し、一般細菌の塗抹鏡検と同様の表記とします（p.47）。培養は「陽性」が確認でき次第ご報告し、最終報告と致します。陰性の場合、最大 14 日間培養し、「陰性」の最終報告と致します。

◆ 検査料金の変更はありません。