

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 26 年 1 月

A-14-1

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、凝固・線溶系検査におきまして、分析装置並びに試薬の変更をさせていただきますので、下記にご案内致します。基準値と検体容器の変更もありますので、合わせてご連絡致します。

尚、凝固・線溶系の検査は血液採取量によりデータが変動してまいります。規定量(1.8mL)の採取(添加剤 1:血液 9)を遵守すると共に、凝固塊を作らない為にも添加剤が混ざるよう転倒混和をして頂けるよう、採血時にはご注意ください。

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

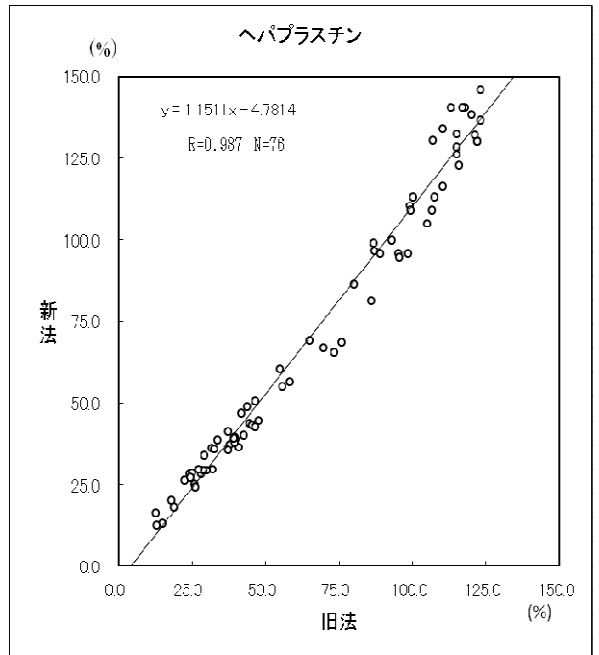
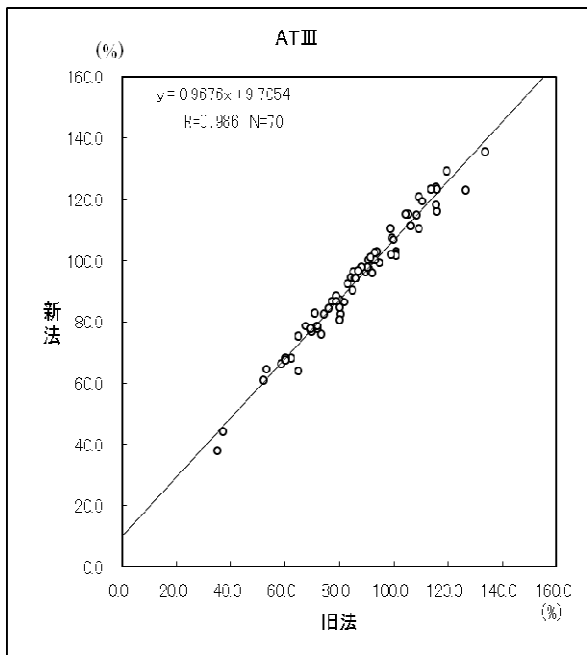
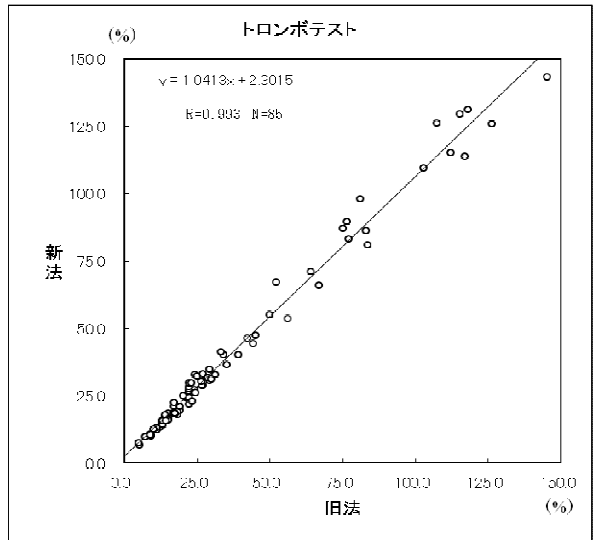
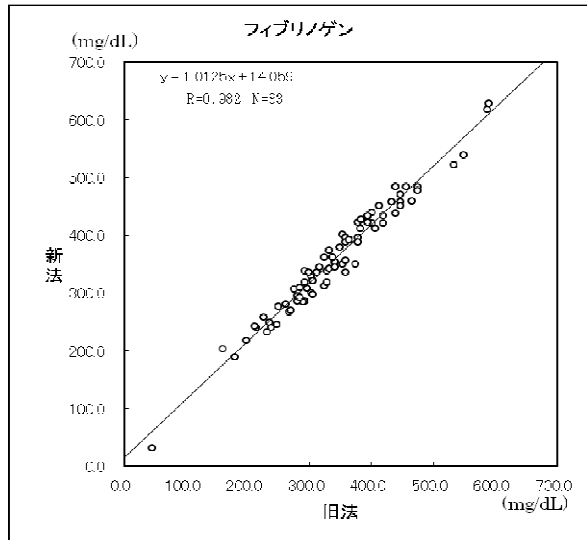
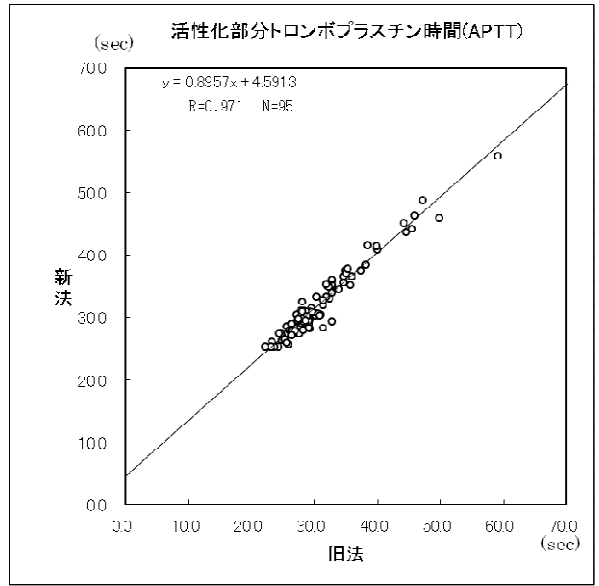
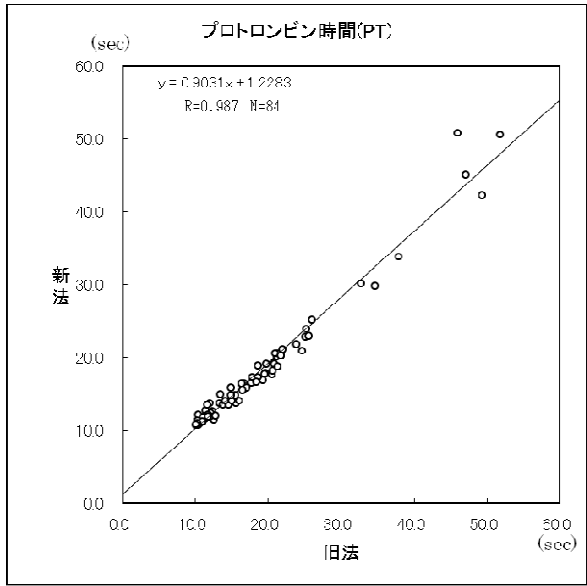
記

◆ 実施日 平成 26 年 2 月 3 日 (月) ご依頼分より

◆ 変更内容

検査案内	項目コード	項目	変更内容	新	旧	備考
p.39	30410	フィブリノゲン分解産物 (FDP)	基準値	5.0 μ g/mL 未満	10 μ g/ml 未満	定量値報告となります
			容器	No.16 3.13%クエン酸 Na 入り	No.33 トロンビン+抗ブラ スミン剤入り	FDP 専用容器が不要と なります
	31010	フィブリノゲン	基準値	200~400mg/dL	160~400mg/dl	
	31020	プロトロンビン時間 (PT)	基準値	秒:10.7~12.9 PT 活性:80~120% PT 比:0.88~1.06 PT-INR:0.88~1.06	秒:9.8~13.2 PT 活性:80~130% PT 比:0.85~1.15 PT-INR:0.85~1.15	
	31030	活性化部分トロンボ プラスチン時間(APTT)	基準値	24.0~39.0 秒	25.0~40.0 秒	
	31040	トロンボテスト	基準値	70~130%	70%以上	
	31270	D ダイマー	基準値	1.00 μ g/mL 未満	1.0 μ g/ml 未満	

◆ 新旧二法の相関



◆ 新旧二法の相関

