

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 4 月

A-14-08

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、総合検査案内と報告書の検査方法に誤記がありましたのでお知らせ致します。

また、本来の HI 法も新たに項目コードを設定し平成 26 年 4 月 14 日より受託可能となりますので、合わせてご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛け致しますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 表記誤記内容

2013 年 検査案内	項目 コード	検査項目	誤記内容	正	誤
p.25	16500	風疹ウイルス	検査方法	LA	HI
			報告書表記	風疹 (LA)	風疹 (HI)
備考：ご依頼の際は、総合検査依頼書(1)右上の欄外項目に風疹(LA)とご記入下さい。 尚、風疹 LA と HI の「抗体価換算表」は裏面をご参照下さい。					

◆ 受託開始日

平成 26 年 4 月 14 日 (月) ご依頼分より

検査項目	風疹ウイルス (HI)	項目コード	16490
検体量	血清 0.3mL	保存方法	冷蔵
容器	01	検査方法	HI
基準値 (単位)	8 倍未満	所要日数	4 ~ 6 日
実施料/判断料	79 点 / 144 点 (免疫学的検査)		
備考：ご依頼の際は、総合検査依頼書(1)のマークポジションをご利用下さい。			

▼風疹抗体価換算表（参考）

LA(ラテックス免疫比濁法)	HI(血球凝集抑制試験)
8~15 IU/mL	8 倍
16~46 IU/mL	16 倍
39~86 IU/mL	32 倍
65~151 IU/mL	64 倍
95~269 IU/mL	128 倍
215~443 IU/mL	256 倍
375~867 IU/mL	512 倍