

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 28 年 8 月
A-16-18

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、測定試薬の販売中止に伴い改良試薬へ変更致します。これに伴い、検査内容を変更させて頂きたくご案内申し上げます。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

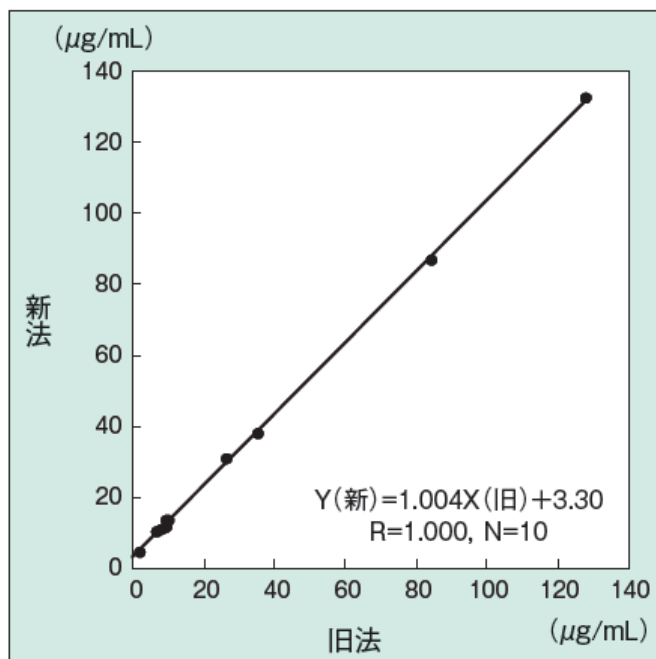
敬具

記

- ◆ 実施日 平成 28 年 9 月 30 日 (金) ご依頼分より
- ◆ 変更内容

2016・17 年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更箇所	新	旧
p.54	21350	アセトアミノフェン	検査方法	HEIA	酵素法
			判定基準	中毒域 4 時間後 200 μ g/mL 以上 12 時間後 50 μ g/mL 以上	肝障害域 4 時間後 300 μ g/mL 以上 12 時間後 50 μ g/mL 以上
			報告下限	5.0 μ g/mL 未満	1.2 μ g/mL 未満

◆ 新旧相関図



◆ 参考文献

Rumack BH : Arch Intern Med.141 : 380-385, 1981.