

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 29 年 1 月
A-17-02



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検査体制見直しに伴い、検査の内容を変更させて頂きたくご案内致します。尚、検査方法や基準値等の変更はございません。
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 29 年 2 月 6 日 (月) 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.22	38240	クオンティフェロン TBゴールド (QFT)	検体必要量	血液 4.0mL	血液 1.0mL×3
			保存条件	冷蔵 (2~8℃)	常温 (17~27℃)
			容器	新 QFT 専用  (ヘパリンリチウム入り)	No.57 
			培養開始までの時間	採血後 32 時間以内	採血後 16 時間以内

【補足】

従来は 3 本の専用容器それぞれに採血が必要でしたが、今後は新容器 1 本に採血して頂き、弊社にて従来の容器それぞれに分注した後、検査を実施致します。