

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30年4月

A-18-06

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、検査内容の変更を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宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

- ◆ 実施日 平成30年5月7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.43	35510	虫卵検査 (塗抹)	検査法	直接塗抹法	セロファン厚層塗抹法
	36010	髄液一般 (細胞数)	検査法	フローサイトメトリー法 鏡検法	鏡検法
			報告上限	10000以上	設定なし
		髄液一般 (細胞種類)	報告形式 ^{※1}	単核球%・多形核球%	単核球/多核球比 単核球%・多形核球%
p.44	36200	胸水一般 (細胞数)	検査法	フローサイトメトリー法 鏡検法	鏡検法
			報告上限	10000以上	設定なし
	36300	腹水一般 (細胞数)	検査法	フローサイトメトリー法 鏡検法	鏡検法
			報告上限	10000以上	設定なし

※1 単核球/多核球比と単核球%・多形核球%を報告していましたが、単核球%・多形核球%のみを報告させていただきます。