

検査内容変更と新規受託項目のお知らせ

謹啓 初夏の候、先生方におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素から格別のお引き立てを賜りありがとうございます。

さて、このたび下記の検査項目につきまして、検査内容を変更させていただきますので、ご案内いたします。ご利用いただいております先生方には、ご迷惑をおかけいたしますが何卒ご理解を賜りますようお願い申し上げます。

また、心筋梗塞等のマーカーである「心筋トロポニンI」を新規受託いたします。診療の一助として、ご利用いただきますようご案内させていただきます。

謹白

記

【変更項目】

※ 実施日：平成27年 7月 1日（水）ご依頼分から

※ 対象項目：HCG定量、NT-proBNP

項目コード	検査項目	変更理由	変更内容	新	現	検査案内掲載	
0268	ヒト絨毛性ゴナドトロピン (HCG) 定量 血清	測定機器変更に伴い測定方法の変更	検査方法	CLIA法	ECLIA法	42 ⁺ - ⁺	
			基準値(変更なし)	5mIU/mL以下			
0270	ヒト絨毛性ゴナドトロピン (HCG) 定量 尿		検査方法	CLIA法	ECLIA法		38 ⁺ - ⁺
			基準値(変更なし)	5mIU/mL以下			
0377	NT-proBNP		検査方法	CLIA法	ECLIA法	38 ⁺ - ⁺	
			基準値(変更なし)	125pg/mL以下			

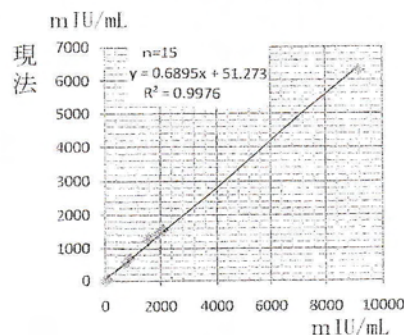
【新規受託項目】

《 現法と新法の比較 》

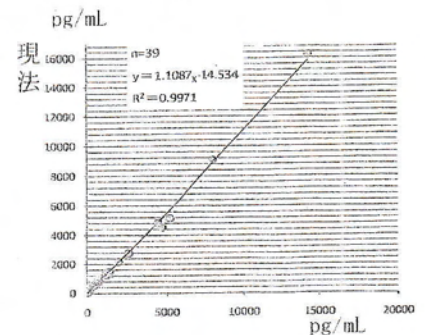
◆心筋トロポニンI

※7月1日から「心筋トロポニンI」を当センターで測定することになりました。至急対応項目とし、より早く検査結果をご報告いたします。詳細につきましては、後日改めてお知らせいたします。

HCG定量(尿・血清)



NT-proBNP



平成27年 6月

新法

新法