

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

この度、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くこととなりましたので謹んでご案内申し上げます。

ご利用の先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

■変更項目及び実施日

[実施日] 2021年 4月 1日(木)ご依頼分より変更

項目コード	検査項目	変更内容	新	従来	検査案内掲載ページ
0216	赤血球沈降速度 (ESR)	採取量 (mL)	血液 1.28	血液 2.0	P64
		容器	Is (Smart Rate 専用採血管)	C (血球容器)	
		検査方法	Westergren 変法	自動化法 (Westergren 法)	
		基準値 (単位)	M : 10 以下 (mm/h) F : 15 以下 (mm/h)	M : 1 ~ 7 (mm/h) F : 3 ~ 11 (mm/h)	

[採取容器]

Is		<p>Smart Rate 専用採血管 (真空採血量 1.28mL 用)</p> <p>【主な検査項目】 赤血球沈降速度 (ESR)</p> <p>【保存方法】 室温 (採血後は冷蔵保存)</p> <p>【有効期間】 10ヵ月</p> <p>【内容】 3.2%クエン酸Na入り</p>
※1		<p>白線の範囲内で 採血してください</p>

— ご提出の際の注意点について —

- ・ 専用容器となります。
※他の抗凝固剤による影響の大きな項目となります。
専用容器以外でのご提出の場合は、検査不能とさせていただきます。
- ・ 検体は採取後、当日中にご提出ください。
- ・ 溶血、凝固および凍結検体は測定できません。
- ・ 3.2%クエン酸ナトリウム0.32mL入り採血管に血液1.28mLの割合で採血し、直ちに、ゆっくり5~6回転倒混和した後、冷蔵保存してください。
(採血管の2本の白線の範囲内で採血してください) ※1

以上

検査のご依頼に関するご不明な点やご要望等につきましては、弊社営業担当、または学術インフォメーションまでお問い合わせ下さい。TEL:075-631-6230