

INFORMATION

No.2023.18
2023年8月

検査受託中止および内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
この度、下記の項目につきまして、検査の受託中止および内容変更をさせていただきます。
先生方には大変ご迷惑をおかけしますが、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

- 最終受託日 2023年11月29日(水) ご依頼分まで
- 対象項目

| 項目一覧 掲載頁 | 項目 コード | 検査項目 | 中止理由 | 備考 |
|-------------|-----------|--------------------------|------------------|----------------------------------------------------|
| 133 | 4170 | HTLV-I (ATLA) 抗体 (PA) | 測定試薬販売 中止のため。 | 代替項目 項目コード: 383 項目名 HTLV-I (ATLA) 抗体 (CLEIA) |

- 変更日 2023年11月30日(木) ご依頼分より
- 対象項目と変更内容

| 項目一覧 掲載頁 | 項目 コード | 検査項目 | 変更内容 | 新 | 現 | 備考 |
|-------------|-----------|-------|------|------|-----|------------------------------------------------------------------------------|
| 154 | 3535 | キニジン | 検査方法 | KIMS | EIA | より適切な表現への変更 ※KIMS: Kinetic Interaction of Microparticles in a Solution |
| 156 | 3552 | アミカシン | | | | |

| 項目一覧 掲載頁 | 項目 コード | 検査項目 | 変更内容 |
|-------------|-----------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 108 | 2081 | 推算 GFR _{cys} | 検査項目一覧欄外文章に単位について説明文を追加 (追加文章) 正式な単位は、「mL/min/1.73m ² 」ですが、報告単位は「mL/min」と略して報告 させていただきます。 |



一般社団法人

福岡市医師会臨床検査センター

〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL(092)852-1506 FAX(092)852-1511