

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、感受性検査における菌種別 MIC 使用薬剤を変更させていただくことになりましたので、取り急ぎご案内する次第です。

なお、変更期日につきましては、現在の在庫がなくなり次第とさせていただきますことをご了承願います。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

■対象項目/変更内容

項目コード	検査項目名	変更内容	新	旧	備考
9004	感受性検査	緑膿菌の感受性測定薬剤	DRPM (トリペネム、 フィニバックス®)	-	薬剤の追加
			STFX (シタフロキサシム、 グレースピット®)	-	
		グラム陰性桿菌用*1感受性測定薬剤	DRPM (トリペネム、 フィニバックス®)	CPZ (セフォペラゾン、 セフォペラジン®)	薬剤の変更

*1: 変更薬剤が点滴/静注薬のため、感受性検査を「[900401] <M 経>」を含む経口薬セットでご依頼いただいた場合、この変更は該当いたしません。

※: その他薬剤に変更ございません。

■変更期日

●在庫がなくなり次第、順次変更させていただきます。

以上