

2016年10月
No.16-130a(山)※5

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、下記項目の検査委託先より検査中止の連絡がございました。
弊社としましては、これら検査項目の委託先を変更して引き続き検査受託することになりましたので、委託先変更に伴う検査内容変更をご案内させていただきます。
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

- [2623] ポリオウイルス 1 型 [CF]
- [2625] ポリオウイルス 2 型 [CF]
- [2627] ポリオウイルス 3 型 [CF]
- [-] HTLV-I (ATLV)プロウイルス DNA (pX 領域)

※変更内容の詳細は裏面をご参照下さい。

■変更期日

- 2016年12月1日(木)受付日分より

以上

■検査項目/変更内容

頁	項目コード	検査項目名	変更内容	新	旧
68	2623	ポリオウイルス 1型〔CF〕	項目コード	血清 2623 髄液 2624	2623
			検査項目名	ポリオ1型	ポリオウイルス1型
			検体量	血清 0.3mL (髄液は変更なし)	血清 0.2mL (髄液は変更なし)
			保 存 (安定性)	冷蔵 (4週)	血清 冷蔵 髄液 凍結
			基準値	(最低希釈倍率) 血清 4倍 髄液 原液	血清 4倍未満 髄液 1倍未満
			備 考	溶血血清では検査不能 の場合がありますので、 ご注意ください。	
			検査委託先	LSIメディエンス(→1)	エスアールエル(→5)
68	2625	ポリオウイルス 2型〔CF〕	項目コード	血清 2625 髄液 2626	2625
			検査項目名	ポリオ2型	ポリオウイルス2型
			検体量	血清 0.3mL (髄液は変更なし)	血清 0.2mL (髄液は変更なし)
			保 存 (安定性)	冷蔵 (4週)	血清 冷蔵 髄液 凍結
			基準値	(最低希釈倍率) 血清 4倍 髄液 原液	血清 4倍未満 髄液 1倍未満
			備 考	溶血血清では検査不能 の場合がありますので、 ご注意ください。	
			検査委託先	LSIメディエンス(→1)	エスアールエル(→5)
68	2627	ポリオウイルス 3型〔CF〕	項目コード	血清 2627 髄液 2628	2627
			検査項目名	ポリオ3型	ポリオウイルス3型
			検体量	血清 0.3mL (髄液は変更なし)	血清 0.2mL (髄液は変更なし)
			保 存 (安定性)	冷蔵 (4週)	血清 冷蔵 髄液 凍結
			基準値	(最低希釈倍率) 血清 4倍 髄液 原液	血清 4倍未満 髄液 1倍未満
			備 考	溶血血清では検査不能 の場合がありますので、 ご注意ください。	
			検査委託先	LSIメディエンス(→1)	エスアールエル(→5)

※その他の検査要項に変更はございません。

頁	項目コード	検査項目名	変更内容	新	旧
79	-	HTLV- I (ATLV) プロウイルス DNA (pX 領域)	項目コード	8195	-
			検査項目名	HTLV- I プロウイルス pX 遺伝子	HTLV- I (ATLV) プロウイルス DNA (pX 領域)
			検体量	血液(EDTA-2K 加) 3mL または 骨髄液 1mL または 組織 200mg(6mm 角)	血液(EDTA-2Na 加) 3mL または 組織 250mg
			容器	血液:13 骨髄液:22 組織:r	血液:PN7 組織:r
			保存	血液:冷蔵 骨髄液:冷蔵 組織:凍結(-70℃以下)	血液:冷蔵 組織:凍結
			所要日数	15~23 日	11~18 日
			検査方法	PCR/ドットプロット法	PCR
			基準値	(-)	陰性 (プロウイルスを認めず)
			備考	ご依頼に際しては「遺伝子検査依頼書」をご利用ください。 休日、祝日とその前日は受付致しかねますので、ご了承ください。 検体は他の検査ご依頼用とは別に、単独検体としてご提出ください。 採取後 24 時間以内に再委託先へ搬入する必要がありますので、検体採取前にご連絡願います。	血液:凍結保存は避けてください。化学療法等により細胞が減少している場合は、必要量の DNA が抽出できない場合がありますので、あらかじめご了承ください。本検査方法ではコンタミネーションの影響がより大きくなってますので、検体採取にあたっては十分ご注意ください。
			検査委託先	LSI メディエンス(→1)	エスアールエル(→5)

※その他の検査要項に変更はございません。