

## 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いたしましたので、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

#### ■検査内容変更項目

- [2042] N-アセチルプロカインアミド
- [2350] リバビリン

※変更内容の詳細は裏面をご確認下さい。

#### ■変更期日

- 2017年11月30日(木)受付日分より

以上

## ■対象項目/変更内容

頁	項目 コード	検査項目名	変更内容	新	旧
144	2042	N-アセチル プロカインアミド	検 体 量	血清 0.3mL	血清または血漿 0.4mL
			所 要 日 数	3～5 日	3～6 日
			検 査 方 法	HEIA	EIA
			基準値(単位) (治療濃度範囲)	5～30* <sup>1</sup> (μg/mL)	6.0～20.0 (μg/mL)
			主 な 商 品 名	(なし)	プロカインアミドの活性代 謝物
			検 査 委 託 先	LSI メディエンス(→1)	エスアールエル(→5)
146	2350	リバビリン	保 存 (安 定 性)	凍結(28 日)	冷蔵
			検 査 方 法	LC-MS/MS	HPLC
			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。

\*1:治療濃度範囲はプロカインアミドとN-アセチルプロカインアミドとの総量値です。