

# INFORMATION

No. 1211-20

## 検査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、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、平成24年12月6日(木)受領分より、検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承のほどお願い申し上げます。

敬具

### 記

#### ■ 変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
0592	トリプシン	検査方法	ELISA	RIA(二抗体法)
		基準値	100~550 ng/ml	110~460 ng/ml
4406	血中脂肪酸分画(4分画)	基準値	ジホモ-γ-リノレン酸 :22.6~72.5 μg/ml	ジホモ-γ-リノレン酸 :10.9~43.5 μg/ml
			アラキドン酸 :135.7~335.3 μg/ml	アラキドン酸 :85.1~207.8 μg/ml
			エイコサペンタエン酸 :10.2~142.3 μg/ml	エイコサペンタエン酸 :11.6~107.2 μg/ml
			ドコサヘキサエン酸 :54.8~240.3 μg/ml	ドコサヘキサエン酸 :48.6~152.4 μg/ml
			EPA/AA比 :0.05~0.61	EPA/AA比 :0.09~0.75
2650	アルベカシン/薬物検査	検査方法	ラテックス凝集比濁法	FPIA

#### ■ 変更実施期日

平成24年12月 6日 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

\*お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8  
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659  
URL <http://www.e-musashi.co.jp>