

No. I15-007

2015年10月

検査内容変更のお知らせ

謹啓

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、下記項目の検査試薬につきまして、試薬販売元から、従来試薬の販売中止の連絡があり、急遽、従来試薬と同一販売元の改良試薬を検討させて頂きました。
当会では下記日程で検査内容を変更させていただきますので、取り急ぎご案内申し上げます。
ご連絡が遅れましたこととお詫びいたしますとともに、先生方にはご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

▼TK活性(デオキシチミジンキナーゼ活性)

変更日:2015年10月1日(木)受付分より

裏面に続きます。

一般財団法人 阪大微生物病研究会 臨床検査部
〒565-0871 大阪府吹田市山田丘3番1号
TEL 06-6877-4801 FAX 06-6875-5459

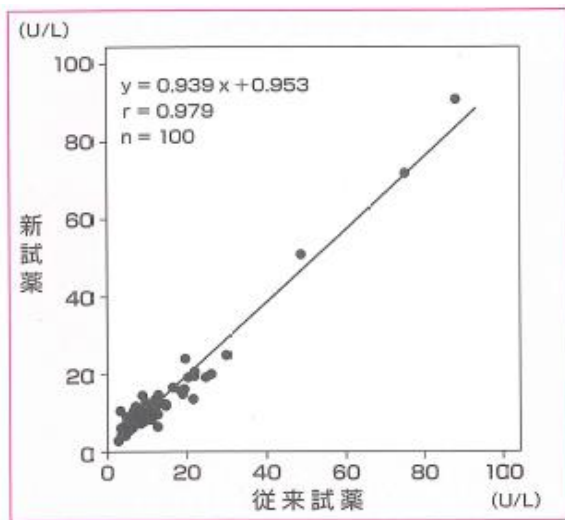
TK活性(デオキシチミジンキナーゼ活性)

従来試薬の販売中止により、従来試薬と同一製造元の改良試薬に変更させていただきます。

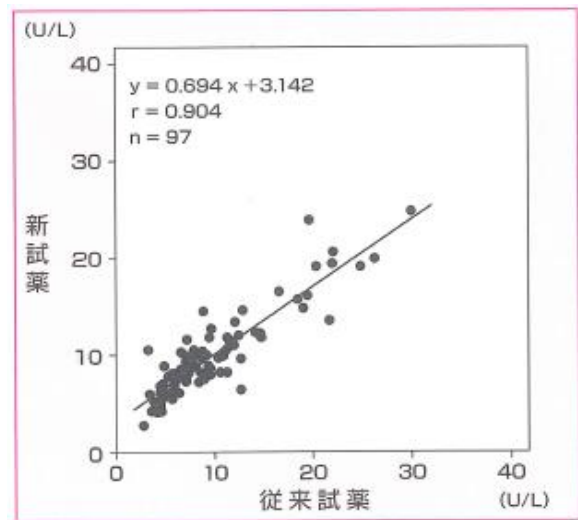
なお、この変更に伴い、検体必要量、所要日数、検査方法、基準値、報告範囲を変更させていただきます。

	新	従来
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.5mL	0.4mL
検体の保存方法	凍結	同左
所要日数	3~4日	3~6日
検査方法	CLIA法	Radio enzyme Assay
基準値	7.5以下	5.0以下
報告単位	U/L	同左
報告範囲	2.0未満~最終値	0.5以下~最終値
報告桁数	小数第1位	同左

新試薬と従来試薬の相関
〈全体〉



〈低域値 2.0~40.0 U/L〉



【BML検討資料】