

特別緊急報告の緊急報告範囲の変更

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。

この度、下記に掲げる検査項目におきまして、緊急報告を行う範囲を変更させていただきます。ご案内申し上げます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

■実施日 2018年 5月 1日(火)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	検査項目	変更箇所	新	現
149	血液像	緊急報告範囲	芽球細胞 (blast cell) 及び 異常細胞出現	芽球細胞 (blast cell) 及び 異形細胞出現
	血清アミラーゼ		1000 U/L以上	400 U/L以上
	ナトリウム		120 mEq/L以下	110 mEq/L以下
			160 mEq/L以上	170 mEq/L以上
	細菌培養		2・3類感染症原因菌の検出	3類感染症原因菌の検出
	塗抹検鏡(抗酸性染色)	抗酸菌の検出		
尿ケトン体(小児)	項目名称	ケトン体定性(新生児)	尿ケトン体(小児)	
	緊急報告範囲	(+)	(3+)	

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。