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喜び申し上げます。
 平素は格別なご愛顧を賜わり厚くお礼申し上げます。
 このたび、下記の検査項目におきまして、検査内容を変更させていただくことにいたしましたのでご案内を致します。
 何卒ご理解ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

●変更実施日：令和3年10月1日（金）ご依頼分より

●変更内容：輸血関連項目の検査方法変更

		新					旧	
コード	検査項目	検体量 (mL)	容器	保存	所要 日数	検査方法	所要 日数	検査方法
0346	血液型	血清 1.0	B 1	冷蔵	1~2	マイクロ プレート法	1~2	試験管法
		&	&					
0347	Rh(D)式	血液 2.0	B 2					
2901	不規則性抗体	血清 5.0	B 1	冷蔵	1~4	マイクロ プレート法	3~4	カラム凝集法 (酵素法) (クームス法)
		&	&	室温				
		血液 2.0	B 6					

※血液型、不規則性抗体につきましては検体採取量・採取容器の変更はありません。

※血液型（ABO式・Rh(D)式）について

ABO式血液型・・・生後1歳未満の乳幼児の場合は、抗A抗B抗体の産生が不十分のため、表試験のみのご報告となります。成長後に再検査をお願い致します。

Rh(D)式血液型・・・マイクロプレート法陰性の場合はD陰性確認試験を実施致します。
 マイクロプレート法に含まれる抗D血液型判定用抗体は、弱いD抗原を検出することがあります。

※不規則性抗体・・・不規則性抗体が陽性となった場合は、これまでと同様の方法で抗体同定まで実施報告致します。

お問い合わせ

株式会社CIS熊本中央研究所

TEL(096)284-1381