

## 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なり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

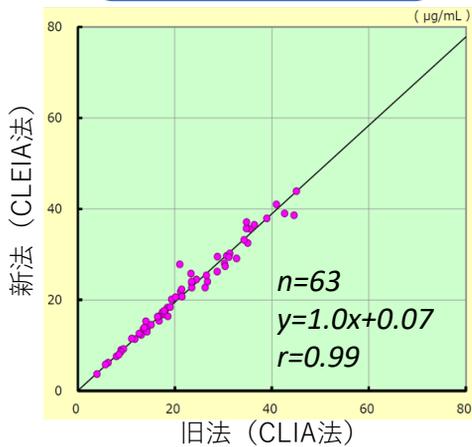
### 記

- 変更実施日：2022年11月14日（月）ご依頼分より
- 変更内容：検査方法および基準値等の変更

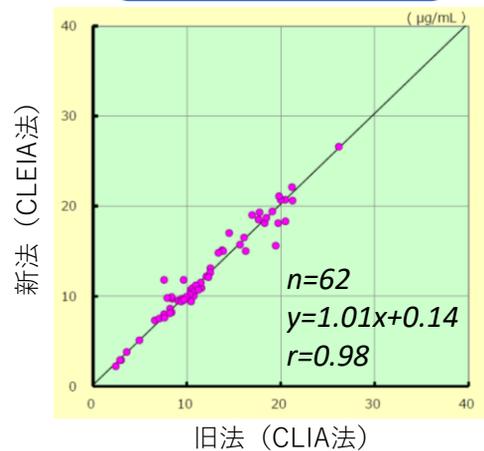
コード	検査項目名	新		旧	
		検査方法	基準値	検査方法	基準値
1601	フェノバルビタール	CLEIA法	10.0 ~ 40.0 μg/mL	CLIA法	15.0 ~ 40.0 μg/mL
1609	フェニトイン	CLEIA法	10.0 ~ 20.0 μg/mL	CLIA法	10.0 ~ 20.0 μg/mL
1617	カルバマゼピン	CLEIA法	4.0 ~ 12.0 μg/mL	CLIA法	4.0 ~ 10.0 μg/mL
1633	バルプロ酸ナトリウム	CLEIA法	50.0 ~ 100.0 μg/mL	CLIA法	50.0 ~ 100.0 μg/mL
1681	テオフィリン	CLEIA法	10 ~ 20 μg/mL	CLIA法	10 ~ 20 μg/mL
1685	ジゴキシン	CLEIA法	0.8 ~ 2.0 ng/mL	CLIA法	0.8 ~ 2.0 ng/mL

# 《 各検査項目相関データ一覧 》

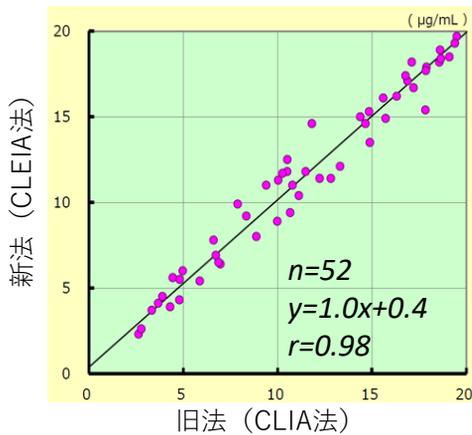
フェノバルビタール



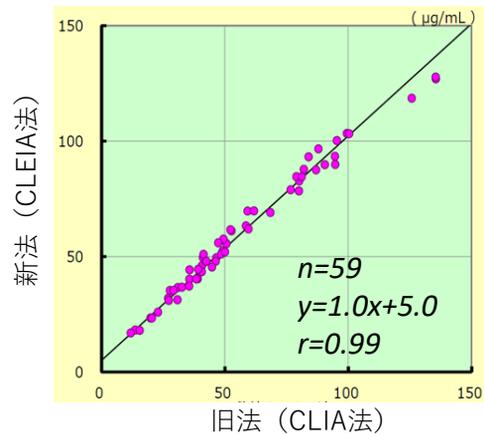
フェニトイン



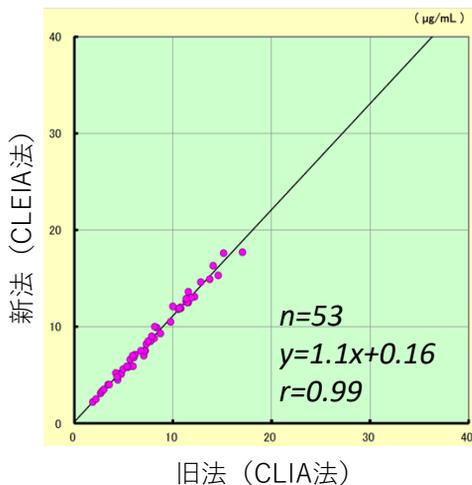
カルバマゼピン



バルプロ酸ナトリウム



テオフィリン



ジゴキシン

