

測定機器変更のお知らせ

(管理番号:18-0109)
2018年 11月 C-01

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび、下記検査項目につきまして測定機器の更新をさせていただくこととなりましたので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

■ 変更機器

項目名	変更後	変更前
ABO血液型 Rh(D)血液型	Erytra (富士フイルム和光純薬株式会社)	Echo (株式会社イムコア)
不規則性抗体		半自動輸血検査装置 ・ID-Centrifuge 24S ・ID-Incubator 37 SI (バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社)

※ 測定機器変更に伴い下記項目内容が変更となります。

■ 変更内容

項目名(項目コード)	変更点	変更後	変更前
ABO血液型 (463)	検査方法	カラム凝集法	マイクロプレート法
	検体量	2mL	同 左
	容器	EDTA加血液	同 左
	保存	常温	同 左
RhD血液型 (464)	検査方法	カラム凝集法	マイクロプレート法
	検体量	2mL	同 左
	容器	EDTA加血液	同 左
	保存	常温	同 左
不規則性抗体 (461)	検査方法	カラム凝集法 (クームス法、酵素法)	同 左
	検体量	7mL	血清5mL 及び 全血2mL
	容器	EDTA加血液 	汎用容器(分離剤入)及び EDTA加血液 
	保存	常温	冷蔵 及び 常温

その他詳細につきましては弊社担当セールスにお尋ねください。

■ 適用日 2019(H31)1月21日(月) ご依頼分より



株式会社 四国中検

<http://www.s-cyuken.co.jp/>

香川TEL(087)877-0111 高知TEL(088)883-5535 愛媛TEL(089)955-7600 徳島TEL(088)665-3125

測定機器変更のお知らせ(管理番号:18-0109) 1/1