

検査内容変更のお知らせ

(管理番号:20-0048)
2020年 4月 C-04

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。
この度、下記検査項目におきまして検査内容の変更をさせていただきますので
ご案内申し上げます。
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承の程お願い申し
上げます。

謹白

記

基準範囲(治療有効濃度)変更項目

- 一般社団法人 日本TDM学会の「抗てんかん薬TDM標準化ガイドライン2018」記載の
治療有効濃度に準拠し、当社基準範囲を変更致します。

項目コード	項目名	新	旧
581	フェノバルビタール	10.0 ~ 40.0 (μg/mL)	15.0 ~ 40.0 (μg/mL)
583	カルバマゼピン	4.0 ~ 12.0 (μg/mL)	4.0 ~ 10.0 (μg/mL)

※フェニトイン(582)、バルプロ酸ナトリウム(584)につきまして基準範囲の変更はございませんが、準拠元を
上記ガイドラインに変更致します。

基準範囲変更項目

- 基準範囲引用元を試薬添付文書記載参考基準範囲に変更致します。

項目コード	項目名	新	旧
432	ASO価	239IU/mL以下	156IU/mL以下

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 2020年 7月 1日 (水) 受付分より



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

検査内容変更のお知らせ(管理番号:20-0048) 1/1