

検査受託中止のお知らせ

謹啓 時下ますます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、下記検査項目の受託を中止させて頂きたくご案内いたします。
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、弊社事情をご賢察の上、
何卒ご高承賜りますようよろしくお願い申し上げます。

敬白

記

- 実施日：平成 29年 3月 31日（金）の受付をもって受託中止
- 受託中止項目：

| 検査項目 (グループコード) | 中止理由 | 検査案内書 掲載ページ |
|-------------------|----------------|----------------|
| 交差試験 (2167) | 受託方法、検査方法変更のため | 49 |

- 代替項目：平成 29年 4月 1日（土）ご依頼分より受託開始

| 項目 コード | 検査項目 (グループコード) | 検体 必要量 | 容器 保存方法 | 検査方法 | 基準値 | 所要 日数 | 実施料 判断料 | 備考 |
|-----------|-------------------|---------------------------------|------------|---|-----|----------|------------|----|
| 2311 | 交差適合試験 (2334) | 全血 セグメント チューブ毎に 各3.0mL | A2-4 常温 | 生理食塩液法 (主試験・副試験)、 間接抗グロブリン試験 (主試験のみ、反応増 強剤:PEG) | (-) | 1~2 日 | 30 + 34 | ※ |

※「輸血のための検査マニュアル Ver. 1.2」および「赤血球型検査（赤血球系検査）ガイドライン（改訂2版）」（日本輸血・細胞治療学会）に基づいた検査方法です。

▼ご利用にあたっての注意点

- ・受血者の血液型については、2回以上異なる時点で採血した検体で二重チェックにより確認した上で、ご依頼をお願いいたします。
- ・検査対象は血液センターからの赤血球製剤のみとさせていただきます。
- ・自己対照陽性の場合、コメント欄にて報告いたします。
- ・ご依頼時には総合依頼票指示コメント欄に、項目名とセグメントチューブ数をご記入いただき、ご提出ください。
- ・従来使用しておりました複写式の依頼票/報告書では、ご依頼いただけませんのでご注意ください。

