

先生各位

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、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、検査内容を変更させていただきたく、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。

謹白

記

■実施日 2021年 3月 31日 (水) 受託分より

■変更項目及び変更内容

| 案内書 掲載頁 | 項目コード 統一コード | 検査項目 | 変更箇所 | 新 | 旧 | 備考 |
|------------|----------------|--------------------|------|------------------------------|--------------|---------------------|
| 54・ 214 | 6528 5E068 | 便中ヘリコバクター ピロリ抗原 | 採取容器 | 試薬変更之际、採便容器も変更となります。 下記参照 | | 委託先による検査 試薬変更のため |
| | | | 検査方法 | EIA | ELISA | |
| | | | 備考欄 | (削除) | 凍結保存は避けて下さい。 | |

| | | 新 | 旧 |
|-------------------------------|------|---|---|
| 便ヘリコバクターピロリ抗原専用容器 記号《 62 》 | 採便容器 |  |  |
| | 内容 | ほう酸1mL | リン酸バッファー1mL |
| | 保管方法 | 室温 | 同左 |
| | 有効期間 | 約6ヶ月(容器に表示) | 約6ヶ月(外袋に表示) |

本検査では専用採便容器を採用しております。**3月31日(水)以降、原則として新採便容器**にてご提出ください。

4月28日(水)ご依頼分までは旧採便容器にて受託可能ですが、**4月30日(金)以降、旧採便容器での受託はできません**のでご了承ください。

新採便容器は順次お届け致します。

旧採便容器は3月31日までに当社までご返却頂きますようお願いいたします。

裏面もご確認下さい

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社お客様窓口までお申し付けください。

【新容器の採取方法】

- 1.(準備) 容器の白ラベルを途中まではがし氏名・日付等を記入し、また巻いてください。ピンクの採便棒を回して引き抜いてください。
- 2.(便をとる) 採便棒先端の溝すべてが便でうまるように、便の表面をこすりとってください。
- 3.(便をとったあと) 採便棒を容器にもどして根元までしっかりねじ込んでください。再び開けないでください。
- 4.(保管上の注意) 添付のビニール袋に入れて提出まで冷暗所に保管してください。採便後は、すみやかに提出してください。

(注) 出来るだけ新しい便を提出してください。

(注) 採便容器の緑キャップは、絶対にはずしたり、ゆるめたりしないでください。

〈新旧比較〉

相関一致表

| | | ELISA (現法) | | |
|-------------|----|---------------|------|----|
| | | 陰性 | 判定保留 | 陽性 |
| EIA (新法) | 陰性 | 16 | 0 | 0 |
| | 陽性 | 0 | 2 | 22 |

一致率(判定保留を除く): 100% n=40