

平成28年9月26日

診療科長 医局長
病棟医長 外来医長
中央診療施設副部長 殿
看護部長 看護師長
事務部長

検査部 サテライト検査室

検査部回報No. 11

エベロリムス検査内容変更のお知らせ

現在、外注検査にて測定しておりますエベロリムスの測定試薬をより高感度なECLIA法試薬に変更致します。新旧二法の相関は良好で、有効治療濃度の変更はありません。

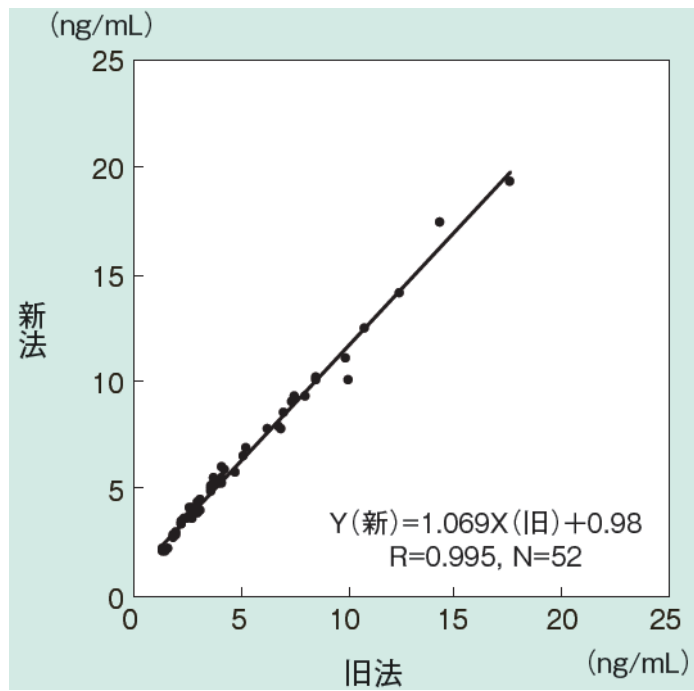
詳細は、添付の試料をご覧ください。

記

変更日：平成28年10月3日（月）依頼分より

| 変更内容 | 新 | 旧 |
|------|-------------------------|--------------|
| 検査方法 | ECLIA [ロシュ・ダイアグノスティックス] | LA [積水メディカル] |
| 報告下限 | 0.5 ng/mL 未満 | 2.0 ng/mL 未満 |
| 備考 | シロリムス投与歴がある患者検体は検査不可。 | |

旧法と新法の相関



上記についてのお問い合わせは、サテライト検査室（内線7409）へお願い致します。