

医療施設長様

鹿児島市医師会臨床検査センター

心筋トロポニンTの検査実施について（お知らせ）

日頃より当検査センターをご利用いただき、誠にありがとうございます。
急性心筋梗塞の診断として有用な心筋トロポニンT（定量）を外部委託検査から、
このたび、当検査センターにおいて緊急検査依頼ならびに普通検査依頼として検査
実施する運びとなりましたのでご案内いたします。
ご利用のほどよろしく願いいたします。

記

<実施要領>

1. 実施日

2016年7月25日（月）依頼分より（緊急検査依頼、普通検査依頼）

2. 報告日数

緊急検査：到着次第、迅速に検査しFAX報告いたします。

普通検査：当日検査（1日2回検査）

3. 検査依頼

1) 項目名：心筋トロポニンT（定量）

*緊急検査依頼書、臨床検査依頼書の連絡事項欄にご記入ください。

2) 採取容器：生化学・免疫血清検査用 6ml 採血管（茶色）

4. 保険点数

1) 検査実施料：「D007-30」血液化学検査：120点

2) 判断料：生化学的検査（I）：144点

5. 測定内容

*項目コード、検査方法、単位、基準範囲など測定内容に変更はありません。

項目コード	7787
項目名称	心筋トロポニンT
検査方法	ECLIA
単位	ng/ml
基準範囲	0.014 ng/ml以下
	*急性心筋梗塞診断のカットオフ値：0.100