

# INFORMATION

No. 0905-13

## 検査内容変更のお知らせ

お得意様各位  
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、厚く御礼申し上げます。  
この度、下記の項目につきまして、検査内容を変更させていただくことになりましたので、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ほどお願い申し上げます。

敬具

記

### 変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
1278	グリコアルブミン	基準値	11.6 ~ 16.4 %	11.4 ~ 15.6 %
0592	トリプシン	基準値	110 ~ 460 ng/ml	100 ~ 550 ng/ml
0676	アデノシンデアミナーゼ (ADA) 血清	基準値	6.8 ~ 18.2 U/l	8.6 ~ 20.5 U/l <sup>37</sup>
0766	トランスフェリン (Tf) 血清	基準値	M : 190 ~ 300 mg/dl F : 200 ~ 340 mg/dl	190 ~ 320 mg/dl
1171	1-マイクログロブリン (AMG) 血清	基準値	M : 10.6 ~ 20.9 mg/l F : 9.6 ~ 18.6 mg/l	9.1 ~ 18.4 mg/l
4198	1-マイクログロブリン (AMG) 尿	基準値	M : 0.8 ~ 14.1 mg/l F : 0.5 ~ 7.0 mg/l	8.3 以下 mg/l

(裏面へ続く)

### 変更実施期日

平成21年 6月 1日 (月) 受付分より

株式会社 武蔵臨床検査所

\* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8  
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659  
URL <http://www.e-musashi.co.jp>

## 変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
0808	リパーゼ 血清	基準値	13 ~ 49 U/ l	5 ~ 35 U/ l
		測定方法	比色法	酵素法
0040	クレアチン	基準値	0.3 ~ 1.2 m g/ dl	M : 0.17 ~ 0.50 m g/ dl
				F : 0.35 ~ 0.93 m g/ dl
0073	クレアチン 蓄尿	基準値	M : 170 以下 m g/ day	M : 150 以下 m g/ day
			F : 290 以下 m g/ day	F : 250 以下 m g/ day
0452	浸透圧 尿	基準値	M : 770 ~ 1600 mO sm/ l	50 ~ 1300 mO sm/ l
			F : 430 ~ 1100 mO sm/ l	
0803	血清補体価 (CH50)	基準値	30 ~ 50 U/ m l	29.0 ~ 48.0 U/ m l
		測定方法	TIA	M aye変法
0804	C 3 ( 1C/ 1A)	基準値	86 ~ 160 m g/ dl	65 ~ 135 m g/ dl
0852	C 4 ( 1E)	基準値	17 ~ 45 m g/ dl	13 ~ 35 m g/ dl
0639	サイログロブリン	測定方法	R IA固相法	ECLIA
		報告桁数	整数	小数第一位
0418	便潜血反応	測定方法	TMB (テトラメチルベンジジン)法	オルトトリジン法
1238	リポ蛋白 (α) (Lpα)	報告桁数	整数	小数第一位
1108	h- ANP	報告桁数	小数第一位	整数
0679	抗SS-A抗体 (免疫拡散法)	報告様式	陰性	検出せず
0680	抗SS-B抗体 (免疫拡散法)	報告様式	陰性	検出せず
0576	抗RNP抗体 (免疫拡散法)	報告様式	陰性	検出せず
0577	抗Sm抗体 (免疫拡散法)	報告様式	陰性	検出せず
2976	抗Scl70抗体 (免疫拡散法)	報告様式	陰性	検出せず

変更実施期日

平成21年 6月 1日 (月) 受付分より