

INFORMATION

No. 1903-04

検査内容変更のお知らせ・1

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、2019年4月1日(月)受領分より、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 |
|------|------------------------------|-------|--|------------------|
| 1069 | ソマトメジン-C | 検査方法 | ECLIA | IRMA (ビーズ固相法) |
| | | 報告下限値 | 7 未満 ng/mL | 10 以下 ng/mL |
| | | 所要日数 | 3~4日 | 5~7日 |
| 715 | 副甲状腺ホルモンwhole (whole PTH) | 検査方法 | ECLIA | CLEIA |
| | | 基準値 | 14.9~56.9 pg/mL | 8.3~38.7 pg/mL |
| | | 相関 | $Y(\text{新}) = 0.929X(\text{旧}) + 21.94$ $r = 0.989 \quad n = 134$ (委託先データ) | |
| | | 報告下限値 | 5.5 未満 pg/mL | 4.0 未満 pg/mL |
| 704 | 副腎皮質刺激ホルモン(ACTH) | 報告下限値 | 1.5 未満 pg/mL | 1.0 未満 pg/mL |
| 1902 | 抗p53抗体 | 検査方法 | CLEIA | EIA |
| | | 報告範囲 | 0.40 未満~最終値 | 0.69 以下~最終値 |

(裏面に続く)

■変更日

2019年 4月 1日(月) 受領分より

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 |
|------|--------------------------|-------|----------------------------|----------------------------|
| 586 | 高感度PSA | 報告範囲 | 0.008 未満～最終値 | 0.001 未満～最終値 |
| 4520 | PSA フリー/トータル比 | 報告範囲 | トータルPSA :0.01 未満～最終値 | トータルPSA :0.10 未満～最終値 |
| | | | フリーPSA :0.01 未満～30.00以上 | フリーPSA :0.05 未満～30.00以上 |
| | | | フリー/トータル比 :0.1～100.0 | フリー/トータル比 :0.1～100.0 |
| 1841 | クラミジア・ニューモニエ 抗体 IgM | 判定基準 | IgM S/CO値 :0.5 未満 | IgM カットオフ :0.90 未満 |
| | | | (-) 0.5 未満 | |
| | | | (±) 0.5～1.1 | |
| | | | (+) 1.1を超える | |
| | | 報告範囲 | IgM 判定 :(-)、(±)、(+) | IgM 判定 :(-)、(±)、(+) |
| | | | IgM S/CO値 :0.1 未満～最終値 | IgM カットオフ :0.01～最終値 |
| 報告桁数 | 小数第1位 | 小数第2位 | | |
| 859 | リチウム(Li) | 報告桁数 | 小数第2位 | 小数第1位 |
| 709 | バゾプレシン (AVP)(抗利尿ホルモン) | 基準値 | 水制限※ :4.0 以下 pg/mL | 2.8 以下 pg/mL |
| | | | 自由飲水※ :2.8 以下 pg/mL | |
| | | 備考 | 溶血の影響により測定値が変動する可能性があります。 | 溶血の影響により測定値が高値となる可能性があります。 |

※水制限および自由飲水(試薬製造メーカーより)

基準値に用いられている“水制限”は、「前日の夜9時以降から絶飲食し、午前中に採取した検体」であり、“自由飲水”は前述の水制限がない状態をいいます。

■変更日

2019年 4月 1日(月) 受領分より