

INFORMATION

No. 2003-03

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、2020年3月30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
1910	IgG 2	検査方法	免疫比濁法	ネフェロメトリー法
		基準値	239~838 mg/dL	265~931 mg/dL
		相関	$Y(\text{新}) = 1.059X(\text{旧}) + 6.816$ $r = 0.986 \quad n = 95$ (委託先データ)	
0597	γ -セミノプロテイン (γ -Sm)	検査方法	CLEIA	EIA
		基準値	4.00 以下 ng/mL	4.0 以下 ng/mL
		相関	$Y(\text{新}) = 1.118X(\text{旧}) + 1.562$ $r = 0.998 \quad n = 53$ (委託先データ)	
		検体保存	凍結	冷蔵
		報告範囲	0.10未満~最終値	0.1未満~最終値
		所要日数	5~6日	3~4日
		報告桁数	小数第2位	小数第1位

(裏面に続く)

■変更日

2020年 3月 30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		
1821	クラミジア・ニューモニエ抗体 IgA	基準値	IgA 判定:(-) IgA EIU値:8 未満	IgA 判定:(-) カットオフインデックス:1.0 未満		
			判定	EIU値	判定	インデックス値
			(-)	8 未満	(-)	1.0 未満
			(±)	8~12	(±)	1.0~1.1
		(+)	12を超える	(+)	1.2以上	
		報告範囲	IgA 判定 :(-)、(±)、(+)	IgA 判定 :(-)、(±)、(+)		
			IgA EIU値 :1未満~最終値	カットオフインデックス :0.1~最終値		
報告桁数	EIU値:整数	インデックス値:小数第1位				
1822	クラミジア・ニューモニエ抗体 IgG	基準値	IgG 判定:(-) IgG EIU値:30 未満	IgG 判定:(-) カットオフインデックス:1.0 未満		
			判定	EIU値	判定	インデックス値
			(-)	30 未満	(-)	1.0 未満
			(±)	30~45	(±)	1.0~1.1
		(+)	45を超える	(+)	1.2以上	
		報告範囲	IgG 判定 :(-)、(±)、(+)	IgG 判定 :(-)、(±)、(+)		
			IgG EIU値 :1未満~最終値	カットオフインデックス :0.1~最終値		
報告桁数	EIU値:整数	インデックス値:小数第1位				

■変更日

2020年 3月 30日(月) 受領分より