

INFORMATION

No. 2003-05

検査内容変更のお知らせ・3

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4月1日(水)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
0783	フェノバルビタール	基準値	10~40 $\mu\text{g/mL}$	10~35 $\mu\text{g/mL}$
0787	バルプロ酸ナトリウム	基準値	50~100 $\mu\text{g/mL}$	40~125 $\mu\text{g/mL}$
0784	フェニトイン	基準値	成人・小児: 10~20 $\mu\text{g/mL}$ 新生児 : 8~15 $\mu\text{g/mL}$	10~20 $\mu\text{g/mL}$
0785	カルバマゼピン	基準値	4~12 $\mu\text{g/mL}$ (他の抗てんかん剤併用時は4~8 $\mu\text{g/mL}$)	4~12 $\mu\text{g/mL}$
2634	レベチラセタム	検査方法	LC-MS	LC/MS/MS
		基準値	Trough 12~46 $\mu\text{g/mL}$	設定せず
2636	トピラマート	基準値	Trough 5~20 $\mu\text{g/mL}$	設定せず

(裏面に続く)

※有効治療濃度につきましては、日本TDM学会「抗てんかん薬TDM標準化ガイドライン2018」記載値に準拠させていただきます。

■変更日

2020年 4月 1日(水) 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
2915	カドミウム(Cd)〈血液〉	基準値	0.0~0.5 $\mu\text{g/dL}$	0.0~1.0 $\mu\text{g/dL}$
0568	ケトン体分画〈静脈血〉	報告下限	総ケトン体:5.0 未満 $\mu\text{mol/L}$ アセト酢酸:0.1 未満 $\mu\text{mol/L}$ 3-ヒドロキシ酪酸 :5.0 未満 $\mu\text{mol/L}$:10.0 以下 $\mu\text{mol/L}$:10.0 以下 $\mu\text{mol/L}$:10.0 以下 $\mu\text{mol/L}$
3706	ケトン体分画〈動脈血〉	報告下限	アセト酢酸:0.1 未満 $\mu\text{mol/L}$ 3-ヒドロキシ酪酸 :1.5 未満 $\mu\text{mol/L}$ アセト酢酸/3-ヒドロキシ酪酸比 :0.01 未満	:3.0 以下 $\mu\text{mol/L}$:3.0 以下 $\mu\text{mol/L}$:0.08 以下
		報告上限	9990000 以上 $\mu\text{mol/L}$	∞

■変更日

2020年 4月 1日(水) 受領分より