

## 検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々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、厚くお礼申し上げます。

この度、下記に掲げる検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたくご案内申し上げます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■実施日 2021年9月25日(土)ご依頼分より

### ■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
64	4263 5C135	IV型コラーゲン・7S	保存	血清 冷蔵	血清 凍結	
			検査方法	CLEIA	RIA(2抗体法)	
			基準値	4.4 ng/mL以下	6.0 ng/mL以下	
			報告日数	2~6日	3~7日	
91	4381 5D305	前立腺特異抗原 (PSA)	報告下限	0.009 ng/mL未満	0.008 ng/mL未満	測定試薬変更 のため
	4364 5D300	扁平上皮癌関連抗原 (SCC)	保存	血清 冷蔵	血清 凍結	
			検査方法	CLEIA	CLIA	
			基準値	2.52 ng/mL以下	1.5 ng/mL以下	
			報告桁数	小数2位	小数1位	
報告下限	0.06 ng/mL以下	0.1 ng/mL以下				
121	9458 5F560	HIV抗原・抗体 <スクリーニング>	保存	血清 冷蔵	血清 凍結	
			検査方法	CLEIA	CLIA	

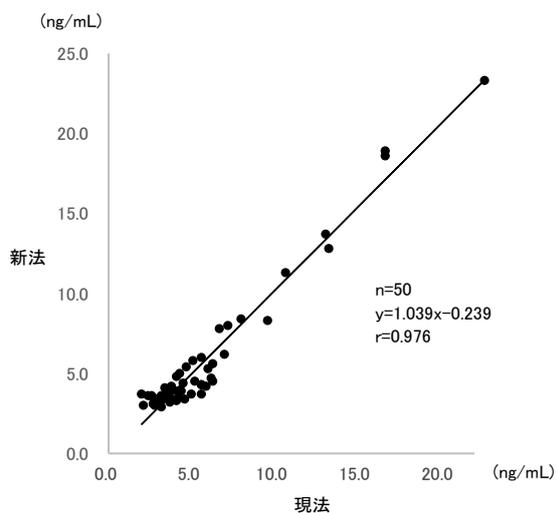
注) 扁平上皮癌関連抗原(SCC)につきましては、基準値変更に伴い、暫くの間総合固定報告書の印字位置を変更させていただきます。

\*裏面にも案内がございますので、ご覧ください。

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。

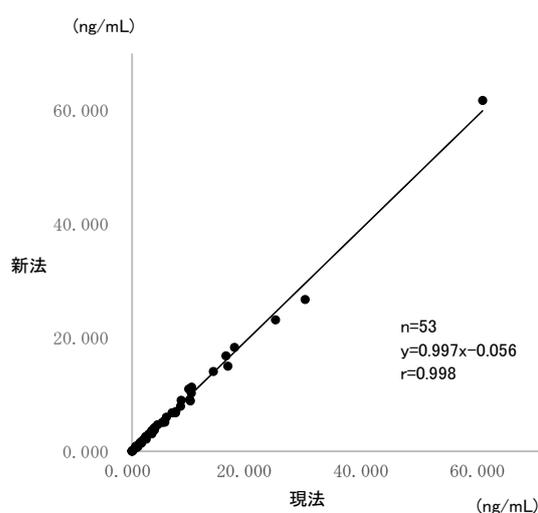
■ 相関図

〔IV型コラーゲン・7S〕



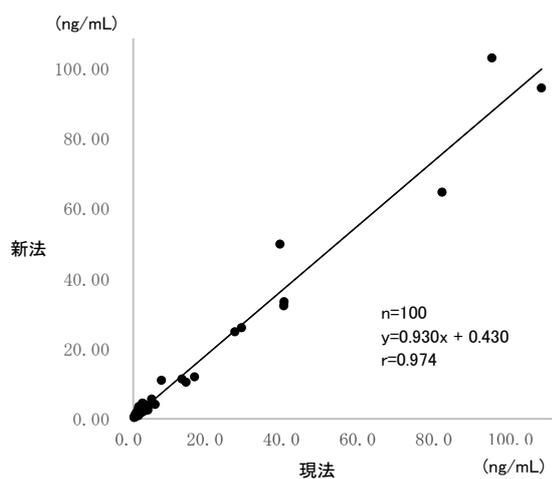
(内部検討資料より)

〔前立腺特異抗原(PSA)〕



(内部検討資料より)

〔扁平上皮癌関連抗原(SCC)〕



(内部検討資料より)

〔HIV抗原・抗体〕

		現行試薬		合計
		(+)	(-)	
新試薬	(+)	60	0	60
	(-)	0	53	53
合計		60	53	113

陽性一致率: 100.0%

陰性一致率: 100.0%

判定一致率: 100.0%

(メーカー検討資料より)