

先生各位

## 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、検査内容の変更を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

### ■変更項目および変更内容

### ■実施日 2022年 3月 31日（木）ご依頼分より

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	
35	1444 3K120	カドミウム(血液)	検査方法	ICP-MS	原子吸光法	委託先による変更のため	
			所要日数	6~9日	8~13日		
71	2241 5G076	抗SS-A/Ro抗体 [免疫拡散法]	5 項目 共通	必要量(mL)	血清 0.5mL	血清 0.4mL	現行試薬販売中止に伴い、測定委託先を変更のため
	2247 5G077	抗SS-B/La抗体 [免疫拡散法]		検査方法	オクタロニー法	免疫拡散法	
72	2063 5G066	抗RNP抗体 [免疫拡散法]	基準値	陰性	検出せず		
	2064 5G065	抗Sm抗体 [免疫拡散法]	所要日数	5~7日	6~7日		
	2240 5G085	抗Scl-70抗体 [免疫拡散法]	備考	OAA	OBB		
73	2066 5G508	抗カルジオリピン抗体 (IgG)	項目名称	抗カルジオリピン抗体 IgG	抗カルジオリピン抗体 (IgG)	APS国際分類基準に準じた検査への変更	
			基準値	12.3 U/mL 以下*	10.0 U/mL 未満		
			報告下限	4.0 U/mL 未満	8.0 U/mL 未満		
	2065 5G510	抗カルジオリピン抗体 (IgM)	項目名称	抗カルジオリピン抗体 IgM	抗カルジオリピン抗体 (IgM)		
			判断料 実施料	免疫 232点	(未収載)		
			必要量(mL)	血清 0.3mL	血清 0.5mL		
			基準値	20.8 U/mL 以下*	8 U/mL 未満		
			報告下限	2.5 U/mL 未満	5 U/mL 以下		
報告桁数	小数1位	整数					
所要日数	4~6日	5~7日					

\*新基準値は健常人の99%タイル値に基づいて設定しています。

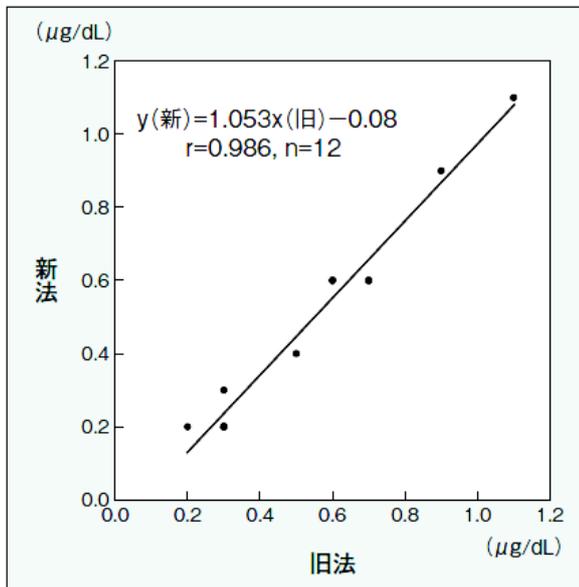
裏面もご確認下さい。

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは弊社お客様窓口までお申し付け下さい。

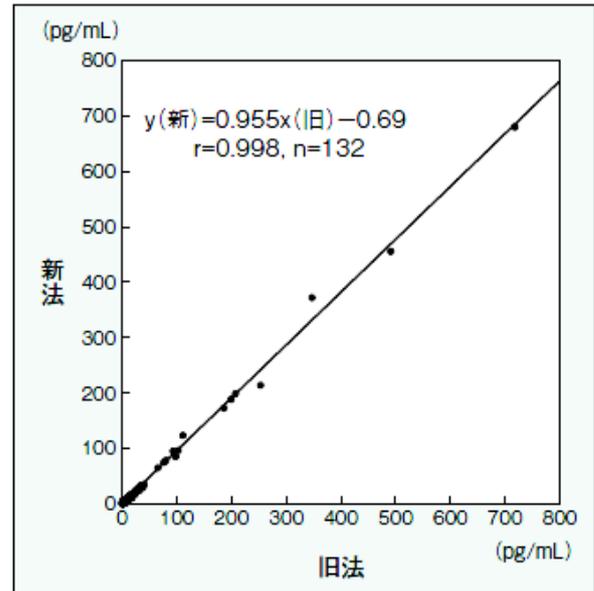
案内書掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
85	4571 4Z020	レニン定量(活性型)	項目名称	レニン濃度(ARC)	レニン定量(活性型)	委託先による測定試薬変更のため
			基準値	2.21~39.49 pg/mL	随時 1.2~35.4 (血清:1.5~42.0) pg/mL	
			報告下限	0.20 pg/mL 未満	0.6 pg/mL 未満	
			報告上限	10,000 pg/mL 以上	5,000 pg/mL 以上	
			報告桁数	小数2位	小数1位	
備考	採血時刻、安静度、体位によって測定値に差が出ますので、早朝空腹時30分間安静後の採血を推奨します。採血後、できるだけ速やかに遠心分離して下さい。氷結点(0℃)前後では冷却活性化によるレニン濃度の上昇が認められます。血清も検査可。	採血時刻、安静度、体位によって測定値に差が出ますので、早朝空腹時30分間安静後の採血をお勧め致します。検体は採血後、速やかに遠心分離して下さい。血清も検査可。(血清基準値:1.5~42.0pg/mL)				
92	3398 5D220	Span-1	所要日数	4~6日	4~7日	委託先による変更のため

### 【新旧相関】

[カドミウム(血液)]



[レニン定量]



(委託先検討データ)