

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及び弊社セット検査におきまして、検査内容を変更させていただきます。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 2022年 3月 31日 (木) 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
62	4526 5C090	ミオグロビン(尿)	検査方法	CLEIA	RIA(2抗体法)	現行試薬販売中止による測定試薬変更のため
			基準値	2.0 ng/mL未満	10 ng/mL以下	
			報告範囲	2.0未満、2.0~4990000.0、5000000.0以上	10未満、10~99000000	
			報告桁数	小数1位	整数	
			所要日数	4~6日	4~7日	
85	4161 4D040	コルチゾール(尿)	検査方法	CLIA	RIA(固相法)	
			基準値	4.3~176 μg/day	11.2~80.3 μg/day	

■実施日 2022年 4月 1日 (金) 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
53	3361 5C080	血清アミロイドA(SAA)	基準値	3.0 mg/L以下	8.0 μg/mL以下	測定試薬変更のため
			単位	mg/L	μg/mL	
			報告下限	2.0 mg/L未満	2.5 μg/mL以下	
54	3504 5E065	抗ヘリコバクターピロリ抗体	保存	血清 冷蔵	血清 凍結	
82	4253 4G020	C-ペプチド(CPR)(尿)	備考	蓄尿は冷所にて行うかあらかじめ専用保存剤を蓄尿容器に1袋全量(10g)を入れて蓄尿を行ってください。専用保存剤添加時は他項目との重複依頼は避けて下さい。	蓄尿は冷所にて行ってください。	見直しのため
91	4364 5D300	扁平上皮癌関連抗原(SCC)	保存	血清 冷蔵	血清 凍結	測定試薬変更のため
			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	

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。

■変更対象セット及び変更内容

セットコード	セット略号	セット名	変更箇所	追加	削除	備考
0548	O-3	甲状腺機能低下症	セット内容	[4112] 抗サイログロブリン抗体	[2033] サイロイドテスト	セット内容見直しのため
0549	O-4	甲状腺機能亢進症		[4114] 抗甲状腺ペルオキシダーゼ(TPO)抗体	[2034] マイクロゾームテスト	

* 新点数・セット内容等につきましては、セット検査表2022年4月改定版をご確認ください。

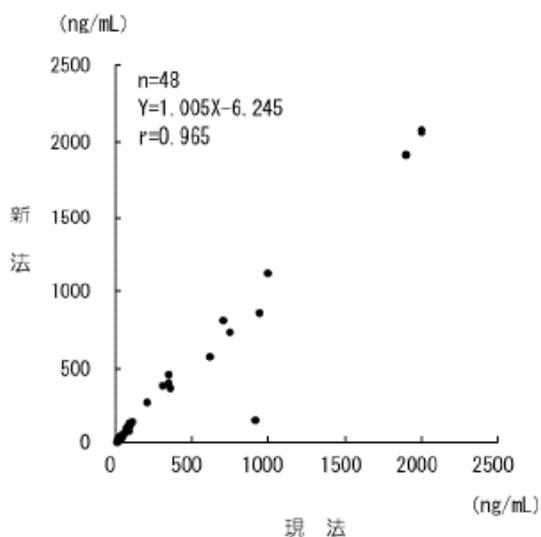
■実施日 2022年 4月 1日 (金) ご報告分より

■報告菌名の表記内容変更

新表記	現表記
ESBL産生菌(基質拡張型β-ラクタマーゼ産生菌)	ESBL _S 産生菌(基質拡張型β-ラクタマーゼ産生菌)

■相関図

〔尿中ミオグロビン〕



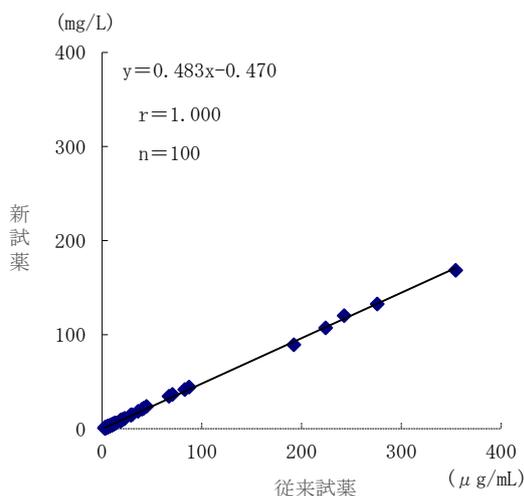
(基準値による一致表: 単位 ng/mL)

		現法		計	
		10以下	11以上		
新法	20未満	-	18	2	20
	20以上	+	4	49	53
計			22	51	73

一致率: 91.8% (67/73)

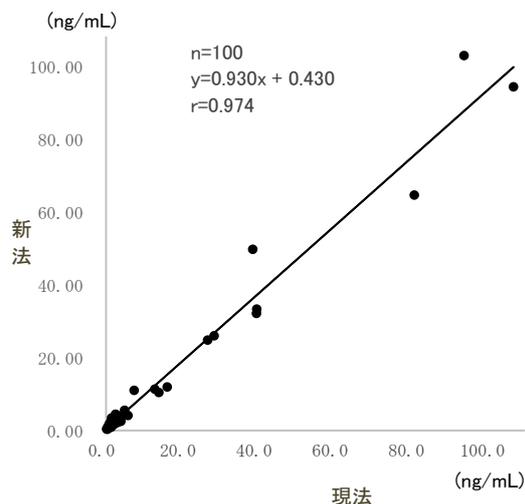
(委託先検討資料より)

〔血清アミロイドA〕



(社内検討資料より)

〔SCC抗原〕



(委託先検討資料より)