

## < 検査内容変更のお知らせ >

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
 平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。  
 さて、このたび、下記の項目におきまして、定期的な見直しにともない検査内容の一部を  
 変更させて頂きたくご案内致します。

誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察のうえご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

### 1.検査法・基準値等の変更

実施日 平成 22年 4月 1日(木) 受付分より

項目コード	項目名	変更内容	新	旧	備考	総合検査案内 記載頁
2073	抗ds DNA抗体IgG	基準値	12 IU/mL以下	20.0 IU/mL以下	測定試薬の変更	100
0545	副腎皮質刺激ホルモン (ACTH)	検査方法	ECLIA法	RIA法	環境に考慮した、 精度に優れる 試薬への変更	59
		基準値	(早朝安静時) 7.2~63.3pg/mL	(早朝安静時) 7.4~55.7pg/mL		
0643	CA72-4	検査方法	ECLIA法	RIA法	環境に考慮した、 精度に優れる 試薬への変更	80
		基準値	6.9U/mL以下	4.0U/mL以下		
0339	神経特異エノラーゼ (NSE)	検査方法	ECLIA法	RIA法	環境に考慮した、 精度に優れる 試薬への変更	80
		基準値	12.0ng/mL以下	10.0ng/mL以下		
0051	総鉄結合能(TIBC) (RA法)	基準値	M:239~360 μg/dL F:244~371 μg/dL	M:241~398 μg/dL F:254~425 μg/dL	基準値をメーカー 設定値に変更	48
0052	不飽和鉄結合能(UIBC) (RA法)	基準値	M:114~285 μg/dL F:145~308 μg/dL	M:170~298 μg/dL F:182~304 μg/dL		
0515	成長ホルモン(血清)	検査方法	CLEIA法	RIA法	環境に考慮した、 精度に優れる 試薬への変更	59
		基準値	M:0.97以下 ng/mL F:3.61以下 ng/mL	M: 0.64以下 ng/mL F:0.11~3.90 ng/mL		
0597	アルドステロン	単位	pg/mL	ng/dL	一般的に多く用い られている報告 単位へ変更	65
		基準値	随時 35.7~240.0 臥位 29.9~158.8 立位 38.9~306.8	随時 3.6~24.0 臥位 3.0~15.9 立位 3.9~30.7		
0327	リチウム	基準値	0.60~1.20 mEq/L	0.5~1.2 mEq/L	基準値の見直し	55

\*2008~2009年総合検査案内参照

項目コード	項目名	変更内容	新	旧	備考	総合検査案内 記載頁
2241	ミトコンドリアAST定量 (m-AST)	単位	U/L	IU/L	報告桁数を変更する ため、基準値を変更	34
		基準値	6以下	5.5以下		
0117	IgM (免疫グロブリン)	基準値	M:33~190 mg/dL F:46~260 mg/dL	35~220 mg/dL	性別による基準値 の設定	96
2389	TRACP-5b定量	基準値	M:170~590 mU/dL	M:170~590 mU/dL	日本骨粗鬆症学会 ガイドラインによる 基準値の見直し	記載なし
			F(閉経前) 120~440 mU/dL	F(閉経前) 120~440 mU/dL		
			F(閉経前30~44歳) 120~420 mU/dL	F(閉経前30~44歳) 120~420 mU/dL		
			F(閉経後) 250~760 mU/dL	F(閉経後) 250~760 mU/dL		
0405	抗DNA抗体(RIA法)	報告桁数	小数点以下第一位	整数	報告桁数を変更する ため、基準値を変更	99
		基準値	6.0以下 IU/mL	6以下 IU/mL		

\*2008年~2009年総合検査案内参照

## 2.受託中止項目

最終受付日 平成22年3月31日(水)

項目コード	項目名	中止理由	代替検査項目	総合検査案内 記載頁
0090	ポールパネル反応	依頼僅少の為	0098:EB-VCA-IgG(FA) (検査案内記載頁 82)	89

\*2008年~2009年総合検査案内参照

最終受付日 平成22年6月30日(水)

項目コード	項目名	中止理由	代替検査項目	総合検査案内 記載頁
5213	薬剤感受性検査 SBPC (スルベニシリン)	試薬発売中止のため(薬価収載から削除)	薬剤の代替は ありません	139及び142~ 143
5202	薬剤感受性検査 TEL (テリスロマイシン)	試薬発売中止のため(原末入手困難のため)		
4015	オルトトリジン法	試薬発売中止のため	便ヘモグロビン	136
4058	グアヤック法	試薬発売中止のため		

\*2008年~2009年総合検査案内参照