

INFORMATION

No. 1101-01

検査内容変更のお知らせ

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、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

変更実施期日

平成23年 4月 1日(金) 受領分より

基準値・範囲の変更

以下の項目につきまして、基準値・範囲の見直し等により基準値・範囲を変更させていただきます。

コード	検査項目名	新基準値(範囲)		旧基準値(範囲)		備考
0020	γ-グルタミルトランス ペプチダーゼ (γ-GT)	男性	79 以下 U/l	共通	73以下 IU/l(37°C)	自社データより
		女性	48 以下			
0041	尿酸(UA)	男性	3.6~7.0 ^{※1} mg/dl	共通	7.0以下 mg/dl	参考文献より
		女性	2.5~7.0 ^{※1}			
0022	コリンエステラーゼ (Ch-E)	男性	235~494 U/l	共通	173~432 IU/l(37°C)	参考文献より :測定法変更 ^{※2}
		女性	196~452			
0042	アミラーゼ(Amy)	血清	37~125 U/l	血清	42~116 IU/l(37°C)	試薬メーカー設定 :測定法変更 ^{※2}
0074		尿	50~500 U/l	尿	75~495 IU/l(37°C)	
0048	カルシウム(Ca)	血清	8.5~10.2 mg/dl	血清	8.0~10.5 mg/dl	参考文献より
0182	尿中アルブミン	蓄尿	30.0 未満 mg/day	蓄尿	3.5~13.9 mg/day	参考文献より
0181		Cr補正	30.0 未満 mg/g・Cr	Cr補正	3.3~15.9 mg/g・Cr	

※1 基準値上限は、「高尿酸血症・痛風の治療ガイドライン」に基づき、下限は、参考文献によるものです。

※2 現行の測定方法から「JSCC標準化対応法」に変更致します。

(測定方法および報告単位の変更は裏面です。)

株式会社 武蔵臨床検査所

〒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>

* 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。

測定方法変更

コード	検査項目名	新測定方法	旧測定方法
0022	コリンエステラーゼ (Ch-E)	JSCC標準化対応法	MTTC基質法
0042 0074	アミラーゼ(Amy)	JSCC標準化対応法	酵素法

単位変更

以下の酵素関連項目におきまして、国際単位の表記に変更させていただきます。

新単位表記	←	旧単位表記
U/I		IU/l(37°C), IU/l

該当項目

コード	検査項目名	総合検査案内記載頁
0016	アルカリ性フォスファターゼ(ALP)	A-1
0017	AST(GOT)	A-1
0018	ALT(GPT)	A-1
0019	乳酸脱水素酵素(LD)	A-1
0089	乳酸脱水素酵素(LD)〈穿刺液〉	K-3
0020	γ-グルタミルトランスペプチダーゼ(γ-GT)	A-1
0021	酸性フォスファターゼ(ACP)	A-1
0098	前立腺酸性フォスファターゼ(PAP)	A-1
0022	コリンエステラーゼ(Ch-E)	A-2
0023	ロイシンアミノペプチダーゼ(LAP)	A-2
0024	クレアチンキナーゼ(CK)	A-2
0042	アミラーゼ(Amy)〈血清〉	A-2
0074	アミラーゼ(Amy)〈尿〉	A-2
0088	アミラーゼ(Amy)〈十二指腸液〉	K-3
0808	リパーゼ〈血清〉	A-2
0027	アルドラーゼ(ALD)	A-2
1040	グアナーゼ	A-2
0183	P型アミラーゼ(膵型アミラーゼ)〈血清〉	A-3
0184	P型アミラーゼ(膵型アミラーゼ)〈尿〉	A-3
0187	m-AST(ミトコンドリア-AST)	A-3

※単位表記の変更は、平成23年4月より随時変更となります。