

# INFORMATION

No. 1303-10

## 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、平成25年4月1日(月)受領分より、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

#### ■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
4240	抗糸球体基底膜抗体 (抗GBM抗体)	検査方法	CLEIA	EIA
		報告単位	U/ml	EU
		基準値	3.0 未満 U/ml	10 未満 EU
		報告上限	350 以上 U/ml	300 以上 EU
		報告下限	2.0 未満 U/ml	10 未満 EU
		保存方法	冷蔵	凍結
		所要日数	3~5日	5~10日
1804	抗好中球細胞質ミエロペルオキシダーゼ抗体(MPO-ANCA)	保存方法	冷蔵	凍結
1788	抗好中球細胞質抗体(PR3-ANCA)	保存方法	冷蔵	凍結
2663	薬物スクリーニング	検体量	40 ml	20 ml

(裏面に続く)

#### ■変更実施期日

平成25年 4月 1日(月) 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

\* 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。

〒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>

コード	検査項目名	変更箇所	新
1069	ソマトメジン-C	基準値	下表参照

## ■ソマトメジン-C 新基準値

年齢(歳)	男性	女性	年齢(歳)	男性	女性
0	11 ~ 149	15 ~ 154	39	95 ~ 266	100 ~ 250
1	14 ~ 148	23 ~ 186	40	94 ~ 263	98 ~ 245
2	18 ~ 154	32 ~ 213	41	94 ~ 261	95 ~ 240
3	24 ~ 164	40 ~ 227	42	93 ~ 259	93 ~ 236
4	32 ~ 176	48 ~ 238	43	92 ~ 257	90 ~ 233
5	44 ~ 193	56 ~ 252	44	92 ~ 255	88 ~ 229
6	55 ~ 215	69 ~ 287	45	91 ~ 253	87 ~ 226
7	63 ~ 247	89 ~ 357	46	90 ~ 250	85 ~ 224
8	72 ~ 292	111 ~ 438	47	90 ~ 250	83 ~ 221
9	84 ~ 350	133 ~ 517	48	89 ~ 248	82 ~ 219
10	99 ~ 423	155 ~ 588	49	88 ~ 246	81 ~ 218
11	113 ~ 499	175 ~ 638	50	87 ~ 245	80 ~ 216
12	125 ~ 557	188 ~ 654	51	87 ~ 243	79 ~ 215
13	133 ~ 579	193 ~ 643	52	86 ~ 242	78 ~ 213
14	138 ~ 570	193 ~ 625	53	85 ~ 240	77 ~ 212
15	141 ~ 552	192 ~ 614	54	84 ~ 239	76 ~ 211
16	142 ~ 543	192 ~ 611	55	84 ~ 238	75 ~ 210
17	142 ~ 540	191 ~ 599	56	83 ~ 237	74 ~ 208
18	142 ~ 526	188 ~ 574	57	82 ~ 236	73 ~ 207
19	143 ~ 501	182 ~ 539	58	81 ~ 235	72 ~ 205
20	142 ~ 470	175 ~ 499	59	80 ~ 233	71 ~ 203
21	139 ~ 436	168 ~ 459	60	79 ~ 232	70 ~ 201
22	135 ~ 405	161 ~ 425	61	77 ~ 230	69 ~ 198
23	131 ~ 379	155 ~ 397	62	76 ~ 228	68 ~ 196
24	128 ~ 356	151 ~ 375	63	75 ~ 226	66 ~ 194
25	125 ~ 337	147 ~ 358	64	73 ~ 224	65 ~ 191
26	119 ~ 329	146 ~ 336	65	72 ~ 221	64 ~ 188
27	116 ~ 322	141 ~ 328	66	70 ~ 219	62 ~ 186
28	114 ~ 315	137 ~ 320	67	68 ~ 216	61 ~ 183
29	111 ~ 309	133 ~ 312	68	66 ~ 213	60 ~ 180
30	109 ~ 303	129 ~ 304	69	65 ~ 209	59 ~ 177
31	107 ~ 297	126 ~ 297	70	63 ~ 206	57 ~ 175
32	105 ~ 292	122 ~ 290	71	61 ~ 202	56 ~ 172
33	103 ~ 287	119 ~ 283	72	58 ~ 198	55 ~ 170
34	102 ~ 283	115 ~ 277	73	56 ~ 194	54 ~ 167
35	100 ~ 279	112 ~ 271	74	54 ~ 190	53 ~ 165
36	99 ~ 275	109 ~ 265	75	52 ~ 185	52 ~ 163
37	97 ~ 272	106 ~ 260	76	50 ~ 181	50 ~ 160
38	96 ~ 269	103 ~ 254	77	48 ~ 177	49 ~ 158

(単位:ng/ml)

## ■変更実施期日

平成25年 4月 1日(月) 受領分より