

INFORMATION

No. 1401-01

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、平成26年2月1日(土)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
0709	バゾプレシン(AVP)	検査項目名	バゾプレシン(AVP)	バゾプレシン(AVP)
		基準値	4.2以下 pg/ml	設定せず(pg/ml)
		実施料	235点 [D008-26 抗利尿 ホルモン(ADH)]	未収載
		判断料	144点 [生化学的検査(Ⅱ)]	未収載
		備考	※備考および検査要項は裏面 をご参照ください。	
0676	アデノシンデアミナーゼ (ADA)〈血清〉	基準値	5.0~20.0 U/l	6.8~18.2 U/l

■変更実施期日

平成26年 2月 1日(土) 受領分より

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。

■検査要項 バゾプレシン(AVP)

コード	検査項目名	採取容器	検体量	検査方法	基準値	単位	所要日数	実施料 [判断料区分]
0709	バゾプレシン(AVP)	C (EDTA- 2Na)	血漿 2.2ml (凍結)	RIA (二抗体法)	4.2 以下	pg/ml	6日 ～ 8日	235点 [生化学的 検査(Ⅱ)]

※備考

- 1: バゾプレシン分泌低下症(中枢性尿崩症)の治療に用いられるデスマプレシン(DDAVP)投与中の患者では検査結果が高値になるため、使用できません。
- 2: 溶血と乳ビの影響により、測定値が高値となる可能性があります。