

INFORMATION

No. 1403-06

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4月1日(火)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
1108	ヒト心房性Na利尿 ポリペプチド(hANP)	検査方法	FEIA	CLEIA
0733	テストステロン	基準値表記	女性(閉経前) 女性(閉経後)	女性(有経) 女性(閉経)
4544	骨塩定量(DIP法)	基準値	女性YAM値 2.864 男性YAM値 2.984 ※「原発性骨粗鬆症の診断基準(2012改訂)」に準拠	女性YAM値 2.864 男性YAM値 2.907
1374	HCV群別 (グループ分類)	検査方法	CLEIA	EIA
		検体必要量	血清0.6ml	血清0.5ml

裏面に続く

■変更実施期日

平成26年 4月 1日(火) 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>

■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
1805	HCV-RNA定量 /リアルタイムPCR	検体採血量	5.0ml	8.0ml
		検体必要量	血清2.0ml	血清3.5ml
		容器	No.31	No.30
		測定範囲	1.2 ~ 8.0	1.2 ~ 7.8
		上限値を超えた場合の報告	8.0 以上	7.8 以上
0010	間接ビリルビン	報告様式	<p>間接ビリルビンの(単独)依頼の場合、<u>総ビリルビン、直接ビリルビンの測定値も同時にご報告致します。</u></p> <p>※総ビリルビンと間接ビリルビンのご依頼の場合。 ・<u>直接ビリルビンの検査結果もご報告致します。</u></p> <p>※直接ビリルビンと間接ビリルビンのご依頼の場合。 ・<u>総ビリルビンの検査結果もご報告致します。</u></p>	総ビリルビン、直接ビリルビンを測定し、計算で <u>間接ビリルビンのみ</u> をご報告。
0030	コレステロールエステル比(C/E)	報告様式	<u>総コレステロールとエステル型コレステロール^{※3}を同時にご依頼された場合のみご報告させていただきます。</u>	総コレステロール、エステル型コレステロール ^{※3} を測定し、計算で <u>コレステロールエステル比(C/E)のみ</u> をご報告。

※3 エステル型コレステロール(E-Cho)

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]
1175	エステル型コレステロール(E-Cho)	A	血清 0.5ml (冷蔵)	酵素法	80~170 (mg/dl)	1日~ 2日	11点 [生化学的 検査(I)] (包括)

■変更実施期日

平成26年 4月 1日(火) 受領分より