

# INFORMATION

No. 1406-12

## 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7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
1214	抗カルジオリピン抗体 ・IgM	基準値	<b>8.0 U/ml未満</b>	8 U/ml未満
		報告桁数	<b>小数第1位、有効3桁</b>	整数、有効2桁
		保存	<b>凍結</b>	冷蔵
4534	尿中L型脂肪酸結合 蛋白(L-FABP)	報告下限値	<b>濃度 1.5 ng/ml未満</b>	濃度 3.0 ng/ml未満
		備考	クレアチニン補正值( $\mu\text{g/g}\cdot\text{Cr}$ ) および濃度( $\text{ng/ml}$ )をご報告 致します。 濃度が1.5ng/ml未満の場合 は、1.5ng/mlを用いてクレア チニン補正し、未満を付記して ご報告致します。	クレアチニン補正值( $\mu\text{g/g}\cdot\text{Cr}$ ) および濃度( $\text{ng/ml}$ )を ご報告致します。 濃度が3.0ng/ml未満の場合 は、3.0ng/mlを用いてクレア チニン補正し、未満を付記し てご報告致します。

(裏面に続く)

#### ■変更実施期日

平成26年 7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
4449	男性AICS[4種]	受託 注意点	・検査前8時間以内に、水以外(食事、サプリメント等)は摂らないで、午前中に採血してください。 ・検査時に妊娠されている方、授乳中の方、がん患者(治療中を含む)の方、先天性代謝異常の方、透析患者の方は、AICS値に影響がありますので検査は受けられません。	・食後8時間以上あけ、午前中に採血してください。 ・アミノ酸のサプリメント、アミノ酸含有スポーツ飲料、アミノ酸製剤、牛乳、ジュースなども食事同様にお控えください。 ・妊娠されている場合は、AICS値に影響がありますので検査は受けられません。
4450	女性AICS[2種]			
4451	女性AICS[5種]			

## ■変更実施期日

平成26年 7月 1日(火) 受領分より